



Ośrodek
Rewalidacyjno – Wychowawczy
Barlinek, ul. Henryka Sienkiewicza 15
Tel./fax: (095) 7462-447, e/mail: bratekbarlinek@gmail.com
www.bratek-barlinek.pl
KRS 0000171673

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefonkontaktowy)

Do Dyrektora

.....
.....

Proszę o skreślenie z księgi ewidencji wychowanków Ośrodka Rewalidacyjno – Wychowawczego prowadzonym przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „BRATEK” w Barlinku

mojej córki/ mojego syna/.....

urodzonej/ego/..... W

zamieszkałej/ego/.....

z dniem z powodu:

.....

.....
(podpis rodziców/opiekunów)