**Załącznik nr 3**

........................................ Środa Śl, ........................r.

 / pieczęć szkoły /

Z A W I A D O M I E N I E

 Dyrekcja Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Środzie Śląskiej prosi o pilny kontakt,

w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego zawiadomienia, z wychowawcą klasy

w związku z wszczęciem procedury skreślenia z listy uczniów Pana(i) syna / córki

............................................................. ucznia / uczennicy klasy .........................

 / nazwisko i imię /

Wychowawca klasy obecny jest w szkole w następujących dniach:

Poniedziałek godz. ................. Czwartek godz. ...................

Wtorek godz. ................. Piątek godz. ...................

Środa godz. .................

 Wychowawca klasy:

 .............................................