

Olsztyn, dn. ....

.....  
(imię nazwisko ucznia)

.....  
(PSM : I stopnia / II stopnia/ klasa / cykl/ specjalność)

.....  
(adres ucznia)

.....  
(telefon ucznia pełnoletniego lub rodziców ucznia niepełnoletniego)

**DYREKTOR**  
**Państwowej Szkoły Muzycznej I i II**  
**stopnia**  
**im. Fryderyka Chopina w Olsztynie**  
**ul. Kościuszki 39 10-503 Olsztyn**

Informuję, że od dnia ..... rezygnuję / nasze dziecko rezygnuje<sup>1</sup>  
z dalszej nauki w Państwowej Szkole Muzycznej I i II stopnia im. Fryderyka Chopina  
w Olsztynie.

Powodem powyższej decyzji jest :

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

.....  
podpis<sup>2</sup>

.....  
podpis<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> właściwie podkreślić (w przypadku niepełnoletniego ucznia / uczennicy podanie składają rodzice (prawni opiekunowie)

<sup>2</sup> w przypadku niepełnoletniego ucznia / uczennicy podpis składają rodzice (prawni opiekunowie)