

.....
(nazwisko i imię słuchacza KKZ)

Bydgoszcz,.....

.....
(semestr KKZ)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ekonomiczno-Administracyjnych
w Bydgoszczy**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z praktyk zawodowych, zajęć dotyczących treści lub efektów kształcenia w zakresie*:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....

W załączeniu*:

1. dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub inny równorzędny,
2. świadectwo uzyskania tytułu zawodowego, dyplom uzyskania tytułu mistrza lub inny równorzędny,
3. świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski,
4. świadectwo ukończenia szkoły potwierdzające kształcenie zawodowe,
5. zaświadczenie o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego,
6. inny dokument (wpisać jaki)

.....
.....

***niepotrzebne skreślić**

.....
(czytelny podpis)