

.....  
imię i nazwisko

Bojanowo, dnia .....

.....  
nazwa kwalifikacji

.....  
telefon

.....  
nazwisko opiekuna kursu

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Przyrodniczo-Technicznych  
Centrum Kształcenia Ustawicznego  
w Bojanowie**

### Wniosek

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z odbycia praktyk zawodowych.

Uzasadnienie prośby:

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

.....  
czytelny podpis słuchacza

### Decyzja Dyrektora CKU:

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na postawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych § 10 ust. 1 pkt 1,2,3,4,5,6,7,8 9 (Dz.U. z 2019r. poz.652)*

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora

\*niewłaściwe skreślić