.......................................................... Radom, dnia........................  
 (imię i nazwisko uczestnika KKZ)

Szkoła ........................................................

…………………………………….………

……………………………….….………..

Semestr ................................

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Technicznych**

**im. Tadeusza Kościuszki w Radomiu**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Proszę o zwolnienie mnie z odbywania całości/części\* praktyk zawodowych, przewidzianych programem nauczania w Zespole Szkół Technicznych im. Tadeusza Kościuszki w Radomiu.

Prośbę motywuję charakterem pracy, którą aktualnie wykonuję w moim zakładzie pracy.

Do podania dołączam zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę.

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

(podpis słuchacza)

Załączniki:  
  
1. Zaświadczenie

2.

\* - niepotrzebne skreślić