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