

.....
Nazwisko i imię

Bažanowice,
data

.....
kod pocztowy, gmina

.....
adres zamieszkania

**Do Dyrektora
Centrum Kształcenia Praktycznego i Zawodowego
w Bažanowicach
w miejscu**

dotyczy: kursu kwalifikacyjnego na kwalifikację M.19. Użytkowanie obrabiarek skrawających

Nawiązując do §7 Rozporządzenia Ministra edukacji narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. Z dnia 17 lutego 2012 r. poz. 186), proszę o zwolnienie mnie z zajęć dotyczących treści omawianych w ramach przedmiotu **Zajęcia praktyczne**. Treści te miałem możliwość poznać i zaliczyć w trakcie dotychczasowej edukacji, co potwierdza będąca załącznikiem do mojej prośby kopia świadectwa.

Z poważaniem

.....
podpis

Załączniki :

1. Świadectwo ukończenia(kopia)
nazwa ukończonej szkoły