



**CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
i USTAWICZNEGO**

ul. Gen. Bema 54 82-300 Elbląg
Tel. 55 625 67 25 Fax 55 625 67 31
e-mail: info@ckpelblag.pl www.ckpelblag.pl

.....
(miejscowość, data)

Wniosek o zwolnienie z zajęć w CKZiU

Proszę o zwolnienie z zajęć praktycznych syna/córki* :.....
(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy

w dniu:

z powodu:.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Data dostarczenia opiekunowi CKZiU:

* niepotrzebne skreślić