…………………………………………………… Garbatka –Letnisko ……………………………………….……….

 (pieczęć szkoły )

………………………………………………………………………..

(Nazwisko i imię słuchacza KKZ )

………………………………………………………………………

(symbol cyfrowy i nazwa kursu )

………………………………………………………………………….

(data i rok szkolny rozpoczęcia kursu)

………………………………………………………………………...

(telefon/ kontakt do słuchacza)

 Sz. Pan. Mirosław Dziedzicki

 Dyrektor

 Centrum Kształcenia Ustawicznego

Zespołu Szkół Drzewnych i Leśnych w Garbatce -Letnisku

Informuję, że z przyczyn………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (uzasadnienie słuchacza dotyczące czasowego zawieszenia uczestnictwa)

rezygnuję z mojego uczestnictwa w kwalifikacyjnym kursie zawodowym…………………………………………..

 (podać nazwę kwalifikacji)

Ponadto informuję, że mam uregulowane wszystkie zobowiązania dotyczące kształcenia np. (korzystanie ze Szkolnego Schroniska Młodzieżowego , korzystania z narzędzi i materiałów szkolnych i innych.)

………………………………………………… ……..……………………………………

 ( data i czytelny podpis słuchacza) (podpis kierownika CKU )

Decyzja dyrektora szkoły uzasadnieniem: ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………..

 (podpis dyrektora szkoły)