

.....
(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 Dziejicki
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)