…………………………………………………… 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

Zwracam się do Pana z prośbą o czasowe zawieszenie mojego uczestnictwa w kwalifikacyjnym kursie zawodowym (podać nazwę kwalifikacji) …………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prośbę uzasadniam tym, że ………………………………………………………………………………………………....………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (uzasadnienie słuchacza dotyczące czasowego zawieszenia uczestnictwa)

Ponadto informuję, że mam ukończony ………… semestr kursu, a kontynuację mogę rozpocząć od ………………………………………. semestru roku szkolnego …………………………………….. .

Zobowiązuję się również do bezzwłocznego poinformowania szkoły o zmianach mojej decyzji dotyczącej czasu zawieszenia nauki, zmiany kontaktu i innych istotnych informacjach mających wpływ na przebieg kontynuacji procesu kształcenia.

……………………………………………………

 ( data i czytelny podpis słuchacza)

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

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

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

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

 ………………………………………………………………………………..

 (podpis dyrektora szkoły)