

Garbatka –Letnisko.....

.....  
(Nazwisko i imię słuchacza KKZ )

.....  
(data i rok szkolny rozpoczęcia kursu)

.....  
(telefon/ kontakt do słuchacza)

.....  
(adres mail)

**Szanowny Pan**  
**Mirosław Dziejicki**  
**Dyrektor**  
**Centrum Kształcenia Ustawicznego**  
**przy Zespole Szkół Drzewnych i Leśnych w Garbatce -Letnisku**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wznowienie mojego uczestnictwa w Kwalifikacyjnym Kursie Zawodowy ..... w roku szkolny ....., w semestrze ..... prośbę swoją motywuję tym, że:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(czytelny podpis)