

.....  
 ( nazwisko i imię nauczyciela wychowawcy)

Toruń, dn. ....

Zawód: .....

Rok nauki: ..... semestr: .....

**Adrianna Szyperska-Ślaska**  
**dyrektor**  
**Medyczno-Społecznego Centrum**  
**Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**  
**w Toruniu**

### WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z PODSTAW PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych § 25 ust. 3 (Dz.U. z 2019 r. poz. 373) zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie z postaw przedsiębiorczości, słuchaczy, którzy przedłożyli świadectwo ukończenia szkoły dającej wykształcenie średnie, potwierdzające zrealizowanie tych zajęć.

lp.	imię i nazwisko słuchacza	podstawa prawna zwolnienia

.....  
 czytelny podpis nauczyciela wychowawcy