



.....
(nazwisko i imię słuchacza)

Toruń, dn.

Zawód:

Rok nauki : semestr:

Adrianna Szyperska-Ślaska
dyrektor
Medycyzo-Spolecznego 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. 1, pkt. 3 (Dz.U. z 2019 r. poz. 373 ze zm.) zwracam się z uprzejmą prośbą o zwalnianie z obowiązku realizacji zajęć edukacyjnych podstawy przedsiębiorczości w semestrze I/II * w roku szkolnym Świadectwo ukończenia szkoły ponadpodstawowej/ ponadgimnazjalnej* potwierdza zrealizowanie tych zajęć.

.....
czytelny podpis słuchacza

*odpowiednie podkreśl