

Puck, dnia2010r.

.....
(Nazwisko i imię słuchacza)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora
Powiatowego Centrum Kształcenia
Ustawicznego w Pucku
84-100 Puck, ul. Kolejowa 7**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy
.....w roku szkolnym/..... semestr.....

Uzasadnienie:

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

Zobowiązuję się do zaliczenia wszelkich różnic programowych wynikających ze szkolnego planu nauczania w wyznaczonym przez Dyrektora Placówki terminie.

Z poważaniem

.....