…….. Toruń, dn. ……
(nazwisko i imię nauczyciela wychowawcy)

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 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych § 21.3 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1534) 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