

Krosno, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
klasa/semestr

.....
adres
.....

nr tel.

e-mail:.....

wypełnić drukowanymi literami!!!

**Dyrekcja
Zespołu Szkół Kształcenia Ustawicznego
w Krośnie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na podjęcie nauki
w formie kształcenia na odległość.

Uczę się/ uczyłem/am się języka obcego

Prośbę swą uzasadniam tym, że:

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

Jednocześnie zobowiązuję się do udziału we wstępnym szkoleniu w zakresie kształcenia na odległość, które przeprowadzi Regionalny Ośrodek Kształcenia na Odległość w Krośnie.

.....
czytelny podpis

Adnotacja Dyrektora/wicedyrektora: