

.....  
(Imię i nazwisko ucznia)

.....  
(Miejscowość, data)

klasa 3 ...TBiA nr 1

.....  
.....  
(Adres zamieszkania ucznia)

**Pani Katarzyna Włodarczyk  
Dyrektor Zespołu Szkół nr 23  
ul. Górnośląska 31  
00-432 Warszawa**

### Podanie

Proszę o wyrażenie zgody na odbywanie praktyk zawodowych w.....  
.....  
.....  
( proszę podać nazwę firmy, miejscowość).

Prośbę swą motywuję tym, że.....  
.....  
.....  
.....  
( proszę podać powód chęci odbywania praktyki zawodowej w miejscowości innej niż znajduje się szkoła)

.....  
\* .....

(czytelny podpis ucznia  
\*rodzica/opiekuna prawnego)

\*W przypadku ucznia niepełnoletniego podpis składa również rodzic/opiekun prawny