



## Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego

WOJŚLAWICE 118, 98-220 ZDUŃSKA WOLA

[sekretariat@zsckuwojswlawice.pl](mailto:sekretariat@zsckuwojswlawice.pl), tel. (043) 825 14 91 / fax. (043) 825 14 90 /



Sieć Szkół Rolniczych

prowadzonych przez  
Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi

Wojśławice, dnia: ..... 2025 r.

**Pani**

**Jolanta Będkowska- Ławniczak**

Dyrektor Zespołu Szkół

Centrum Kształcenia

Ustawicznego w Wojśławicach

Zwracam się z prośbą, o umożliwienie mi odbycia praktyki zawodowej w roku szkolnym: 2024/2025, na terenie własnego gospodarstwa/gospodarstwa rodziców.

Prowadzę produkcję roślinną (uprawiane rośliny):

.....

Ponadto prowadzę chów/hodowlę następujących gatunków zwierząt:

.....

Prowadzę dokumentację rolniczą i współpracuję z Instytucjami branży rolniczej: (podać jakimi i jaką dokumentację np. plan nawozowy, ewidencja ochrony roślin, karty pól, płodozmiany):

.....

Pragnę nadmienić iż, jestem właścicielem / dzierżawcą / domownikiem/ (podkreślić właściwe) gruntów rolnych o powierzchni ..... ha i posiadam park maszynowy niezbędny do wykonywania prac polowych.

Wyrażenie zgody w znacznym stopniu ułatwi mi przeprowadzenie prac polowych w sezonie wegetacyjnym 2025 roku w moim gospodarstwie

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....

(Imię i nazwisko słuchacza)

### Decyzja dotycząca zwolnienia z praktyki zawodowej

Wyrażam pozytywną / negatywną zgodę na temat zwolnienia z praktyki zawodowej.  
/Nie właściwe skreślić/.

.....

/data, podpis/