Wrocław, dn. ……………………………………………. r.

……………………………………………………..

(*imię i nazwisko*)

……………………………………………….…….

……………………………………………………..

(*kierunek, rok nauki, tryb*)

**dr Michał Kott**

**Dyrektor Policealnego Studium Animatorów Kultury „SKiBA”**

**We Wrocławiu**

P O D A N I E

**W sprawie:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Panie Dyrektorze, zwracam się z uprzejmą prośbą o ……………………………………………………………………………………….………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………........

**Uzasadnienie podania:**

………………………………….………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Z wyrazami szacunku

……………………………………….
(*podpis słuchacza*)

Decyzja Dyrektora: zgoda / brak zgody\*
(\*niepotrzebne skreślić)

…………………………………….. ……………………………..………..

Data Podpis