

.....  
(Imię i nazwisko)

Kalisz, dnia .....

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Numer telefonu)

**Pani Jadwiga Jeziorska  
Dyrektor Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego  
w Kaliszu, ul. Handlowa 9**

### **Wniosek**

Dotyczy Kwalifikacyjnego Kursu Zawodowego w zakresie kwalifikacji: .....  
.....  
.....  
(symbol i nazwa kwalifikacji)

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego SKŁADAM WNIOSEK o zwolnienie mnie z zajęć dotyczących odpowiednio treści kształcenia lub efektów kształcenia zrealizowanych w dotychczasowym procesie kształcenia.

Spośród poniższych:

- 1) dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe lub inny równorzędny,
- 2) świadectwo uzyskania tytułu zawodowego, dyplom uzyskania tytułu mistrza lub inny równorzędny,
- 3) świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski,
- 4) świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe,
- 5) świadectwo ukończenia liceum profilowanego,
- 6) świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie,
- 7) zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego,

posiadam następujące dyplomy, świadectwa lub zaświadczenia:

L.p.	Posiadam dyplom, świadectwo lub zaświadczenie (wpisz nazwy posiadanych i dołączonych do podania dyplomów, świadectw i zaświadczeń)

Miejscowość ....., dnia.....r.

.....  
(podpis)