Zduńska Dąbrowa, …………………..

……………………………………………………..

*Imię i nazwisko ucznia*

……………………………………………………..

*Klasa*

………………………………………………………

*Adres ucznia*

……………………………………………………..

*Telefon ucznia/rodzica ucznia niepełnoletniego*

Rada Pedagogiczna Zespołu Szkół Centrum

Kształcenia Rolniczego im. Jadwigi Dziubińskiej

w Zduńskiej Dąbrowie

Podanie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na dostosowanie warunków Egzaminu Zawodowego – dla zawodu Technik weterynarii, kwalifikacja ROL.11, odbywającego się w Sesji 2. Lato 2021 ( czerwiec-lipiec 2021), do wskazań zawartych w Opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

…………………………………………………………….

*podpis ucznia/rodzica ucznia niepełnoletniego*