

Mielec, dn.

Dyrektor
Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia
im. Mieczysława Karłowicza
w Mielcu

Zwracam się z prośbą o przełożenie zajęć z dnia na dzień.....
z powodu:

.....
.....
.....

Zajęcia odbędą się w następującej kolejności i godzinach:

l.p.	Imię i nazwisko ucznia	Przedmiot	Godzina	Uwagi

Oświadczam, że zmiana zajęć została ustalona z uczniem*.

.....
czytelny podpis nauczyciela

*W przypadku ucznia niepełnoletniego zmiana zajęć powinna być ustalona z jego rodzicami lub opiekunami

Wyrażam zgodę** / nie wyrażam** zgody na przełożenie zajęć.

.....
pieczętka i podpis dyrektora lub wicedyrektora

**niepotrzebne skreślić