

.....  
imię i nazwisko

Szczecin, dnia .....

.....

.....  
adres zamieszkania

.....  
klasa

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrektor  
Technikum Technologii Cyfrowych  
w Szczecinie**

**W sprawie:** odbycia praktyki zawodowej

Jestem uczniem klasy ..... Technikum Technologii Cyfrowych w Szczecinie kształcącym się w zawodzie *technik informatyk*.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na odbycie miesięcznej praktyki zawodowej w wybranym przeze mnie zakładzie pracy....., w terminie od ..... do .....

Prośbę swą uzasadniam tym, że.....

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

.....  
czytelny podpis ucznia

Adnotacja dyrektora

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

.....  
podpis dyrektora szkoły

Załącznik:

1. zgoda zakładu pracy