

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwisko i imię młodocianego pracownika)

.....  
(zawód i stopień turnusu)

.....  
(pracodawca lub szkoła kierująca młodocianego pracownika na turnus)

**WNIOSEK DO DYREKTORA CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
W RUDZIE ŚLĄSKIEJ O WYZNACZENIE TERMINU EGZAMINU  
KLASYFIKACYJNEGO Z ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH REALIZOWANYCH W FORMIE  
TURNUSÓW DOKSZTAŁCANIA TEORETYCZNEGO MŁODOCIANYCH  
PRACOWNIKÓW**

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu klasyfikacyjnego z następujących zajęć:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(podpis młodocianego pracownika, rodzica lub opiekuna prawnego)

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego w Rudzie Śląskiej wyznacza następujące terminy egzaminu klasyfikacyjnego z zajęć edukacyjnych:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora)