

Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko .....

Grupa, rok (I,II), tryb nauczania .....

Adres e-mail .....

Numer telefonu .....

Do Sz. P. Dr Magdaleny Płonka  
Dyrektor Międzynarodowej Szkoły Kostiumografii  
i Projektowania Ubioru w Warszawie

**PODANIE**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualny tok nauczania w semestrze ..... roku szkolnego .....

Powodem mojego wniosku jest .....

.....

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem,

.....