

.....
(nazwisko i imię ucznia,)
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania z kodem pocztowym)

.....
(klasa, szkoła)

**Pani
dr Katarzyna Nowak
Dyrektor Zespołu Szkół Nr 3
im. Tadeusza Ryłskiego w Rzeszowie
ul. Warszawska 20
35-205 Rzeszów**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z odpłatności za wyżywienie w stołówce szkolnej w terminie: ponieważ w tym czasie będę odbywał/a praktyki zawodowe.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....