

Imię Nazwisko  
Klasa.....  
ulica nr domu  
kod Miejscowość

Miejscowość, data

Szanowna Pani  
mgr Dobrosława Kowalska  
Kierownik  
Szkolenia Praktycznego  
Zespołu Szkół  
Gastronomiczno-Hotelarskich

ul. Majdańska 30/36  
04-110 Warszawa

Sprawa: **podanie o zmianę miejsca praktyki zawodowej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę miejsca praktyki zawodowej, którą w chwili obecnej realizuję w .....

*Uzasadnić co jest powodem zmiany miejsca praktyki.*

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

Biorąc powyższe pod uwagę uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Z poważaniem

Imię Nazwisko

Załączniki:

- 1.
- 2.

\* Jeżeli do podania załącza się dodatkowe dokumenty (np. dzienniczek praktyk itp.), to proszę wymienić je w polu „Załączniki”.

Jeżeli nie dołączamy dokumentów to pomijamy tę informację.