



**NOWOCZESNA
SZKOŁA**
ZESPÓŁ SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
NOWOCZESNYCH TECHNOLOGII
WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO W ŁODZI

90-145 Łódź, ul. G. Narutowicza 122
tel. 42 631 98 48, 784 207 390
www.nowoczesnaszkola.edu.pl

Łódź, dnia

.....
(imię, imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE SŁUCHACZA O REZYGNACJI Z NAUKI

*Dyrektor
Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych
Nowoczesnych Technologii
Województwa Łódzkiego w Łodzi*

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z nauki w Zespole Szkół
i Placówek Oświatowych Nowoczesnych Technologii Województwa Łódzkiego w Łodzi

☐ z kierunku Szkoły Policealnej Nowoczesnych Technologii Województwa Łódzkiego

.....
(symbol / nazwa)

☐ z kursu w Centrum Kształcenia Ustawicznego Nowoczesnych Technologii
(Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy KKZ)

.....
(symbol / nazwa)

w roku szkolnym / semestr

Powodem powyższej decyzji jest

.....

.....

.....
(czytelny podpis)