

Andrychów, .....

(data)

.....  
(imię i nazwisko, klasa)

.....  
(adres – miejscowość)

.....  
(adres – ulica nr domu)

Dyrektor Zespołu Szkół nr2  
im. św. Jadwigi Królowej  
w Andrychowie

## **Podanie o zmianę kierunku kształcenia**

Proszę o umożliwienie mi kontynuowania nauki w zawodzie .....

Obecnie uczę się w zawodzie .....

Moja prośba wynika z .....

.....  
Zobowiązuję się do uzupełnienia braków edukacyjnych.

Z wyrazami szacunku

.....  
(podpis)