

.....
(imię i nazwisko)

Bytom,

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(nazwa uczelni)

.....
(kierunek studiów / specjalność)

**Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II stopnia
im. F. Chopina
41-902 Bytom, Moniuszki 17**

Zwracam się z prośbą o nieodpłatne/odpłatne¹ odbycie praktyk zawodowych w wymiarze

..... godzin, w terminie od do

Praktyki realizowane będą w zakresie²:

.....
.....

W załączeniu przedkładam zaświadczenie z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym.

Z poważaniem

.....
(Czytelny podpis)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na realizację praktyk.

Opiekunem praktyk będzie:

¹ Zaznacz właściwe

² Wpisz właściwe (np. przedmiotów ogólnomuzycznych, dyrygentury, nauczania gry na skrzypcach)