

Kraków, dnia ..... 200 .... r.

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

.....  
(Telefon, e-mail)

.....  
(Klasa)

**DO DYREKCJI**

**POLICEALNEJ EUROPEJSKIEJ SZKOŁY  
KOSMETYKI I WIZAŻU**

**w Krakowie, ul. Szlak 65**

**PODANIE**

Nasz znak: .....

Dot.: *Wydania dzienniczka praktyk i umowy.*

Zwracam się z prośbą o wydanie umowy i dzienniczka praktyk. Praktykę zawodową odbędę w:

.....  
(nazwa salonu kosmetycznego/fryzjerskiego\*)

.....  
(adres salonu kosmetycznego/fryzjerskiego\*)

.....  
(data rozpoczęcia i zakończenia praktyki)

.....  
(data i podpis słuchacza)

**Załączniki :** (zakreślić krzyżykiem)

- 1) Rentgen
- 2) Dermatolog
- 3) Inne

\* niepotrzebne skreślić