

Oleszyce, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko uczestnika KKZ

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Centrum Kształcenia Rolniczego  
w Oleszycach**

**Podanie o zwolnienie z nauki jazdy pojazdem silnikowym (ciągnikiem)**

Ja, niżej podpisany, uczestnik Kwalifikacyjnego Kursu Zawodowego proszę o zwolnienie z nauki jazdy pojazdem silnikowym (ciągnikiem), ponieważ posiada prawo jazdy kat. .... (kategoria i numer, data wydania posiadanego prawa jazdy).

W załączeniu przedkładam kserokopię posiadanego prawa jazdy.

.....  
Podpis uczestnika KKZ