

.....  
(nazwisko i imię nauczyciela)

Opole, dnia .....

**mgr Magdalena Czercowy**  
**Dyrektor PSM I i II st. im. F. Chopina w Opolu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na przełożenie zajęć edukacyjnych ..... z dnia ..... na dzień....., w związku z.....

.....  
Zobowiązuję się powiadomić uczniów o zmianie terminu zajęć edukacyjnych oraz dokonać właściwego wpisu do dziennika lekcyjnego.

.....  
(podpis nauczyciela)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przełożenie zajęć edukacyjnych ..... prowadzonych przez Panią/Pana ..... z dnia ..... na dzień.....

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły)