

Kraków, dnia _____ roku

Imię i nazwisko: _____

Wydział: _____

Kierunek: _____

Nr albumu: _____ Rok studiów: ____ Semestr: _____

mgr Barbara Grabacka - Pietruszka
Dyrektor Centrum Sportu i Rekreacji
Politechniki Krakowskiej im. Tadeusza Kościuszki

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na uczęszczanie w roku akademickim ____/____
w semestrze _____ w ramach wychowania fizycznego na zajęcia:*

- z rehabilitacji
- z rekreacji
- z wychowania zdrowotnego

(podpis studenta)

Załączniki do podania:

1. _____

2. _____

Decyzja Dyrektora Centrum Sportu i Rekreacji:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczęszczanie na zajęcia z *rehabilitacji/z. rekreacji/z. wychowania zdrowotnego**

Uzasadnienie decyzji odmownej: _____

Kraków, dnia _____

Podpis i pieczęć Dyrektora: _____

* niepotrzebne skreślić