

Toruń, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Klasa

.....  
Adres ucznia

Dyrektor  
Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego  
w Toruniu

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na uczestnictwo w zajęciach w ramach kursu „Biologia dla uczniów Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego” odbywających się na Wydziale Nauk Biologicznych i Weterynaryjnych UMK:

termin:.....

.....  
wykład 1

.....  
prowadzący wykład 1

.....  
wykład 2

.....  
prowadzący wykład 2

.....  
zajęcia laboratoryjne 1

.....  
zajęcia laboratoryjne 2

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa w czasie drogi i na zajęciach.

W przypadku rezygnacji z udziału w zajęciach lub nieobecności niezwłocznie informuję o tym szkolnego koordynatora zajęć.

.....  
podpis ucznia

.....  
rekomendacja nauczyciela opiekuna/wychowawcy

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

.....  
Dyrektor Szkoły