

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
nr telefonu

**Wydział Studiów Edukacyjnych**

**Kierunek:** Pedagogika /

Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna\*

**Zakres:** .....

**Semestr** .....

**Studia I stopnia/ II stopnia/Jednolite studia magisterskie\***

**nr albumu** .....

**studia:** stacjonarne / niestacjonarne\*

***Dziekan Wydziału Studiów Edukacyjnych  
dr hab. Zdzisław Aleksander, prof. AkAt  
w miejscu***

Uprzejmie proszę o udzielenie mi **urlopu dziekańskiego / zdrowotnego\***  
od dnia ..... do dnia ..... z powodu

.....  
.....

Informuję, że mam zaliczony semestr .....

.....  
(podpis)

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody \*** .....

Opinia Kwestury o płatnościach: .....

Informacja z dziekanatu:.....  
/ podpis pracownika dziekanatu /

Podpis osoby przyjmującej podanie: ..... data:.....

.....  
\* niepotrzebne skreślić