

.....
imię i nazwisko

Żory, dnia

.....
.....
adres, numer telefonu

**Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Żorach
os. Księcia Władysława
44 – 240 Żory**

SKARGA

Na podstawie art. 227 Kodeksu postępowania administracyjnego składam skargę na

Przedmiotem skargi jest.....

.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis/podpisy

Spis załączników:

.....
.....