Bydgoszcz, dnia (date)…………………………………………..

*…………………………………………………………*

*imię i nazwisko (name, surname)*

………………………………………………………………

*wydział (faculty)*

**Dział Gospodarczy**

Akademii Muzycznej

imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy

Zwracam się z prośbą o udostępnienie sal ćwiczeniowych w budynku:

*Słowackiego 7, Gdańska 20, Staszica 7 \**

Ćwiczenia będą się odbywały w miesiącu: *lipiec, sierpień \**

I am asking for access to the exercise rooms in the building:

*Słowackiego 7, Gdańska 20, Staszica 7 \**

The exercises will take place in: *July, August \**

…………………………………………………………………

*Podpis wnioskującego*

*(Signature)*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*delete unnecessary*