………………………………………………… ………………. dnia……………………

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica…………………………………………………………..

zamieszkały/a w……………………………………………………………………………….

będzie zatrudniony/a w celu nauki zawodu

…………………………………………………………………………………………………

w………………………………………………………………………………………………

**/nazwa i adres zakładu pracy/**

Od dnia ……………………………………….

Kopię umowy o pracę dostarczymy do szkoły do dnia 10 września.

Instruktorem zajęć praktycznych będzie ……………………………………………………………………………………………….

**/nazwisko i imię/**

posiadający wykształcenie /lub tytuł mistrza w zawodzie/…………………………………………………………………………………….

…………………………. wydany przez…………………………………………………….

nr dokumentu ………………………………………………. oraz uprawnienia pedagogiczne wydane przez………………………………………………………………………………….. nr dokumentu…………………………………………………………………………………..

* Czy zakład pracy posiada aktualny program zajęć praktycznych : TAK, NIE
* Czy zakład jest wyposażony w narzędzia, maszyny i urządzenia zabezpieczające realizację zajęć praktycznych: TAK, NIE

/**niepotrzebne skreślić** /

…………………………………………...

**/podpis kierownika zakładu pracy /**

Informacje o możliwości uzyskania kwalifikacji zawodowych i pedagogicznych udziela kierownik szkolenia praktycznego /**telefon 77 461 26 75 wew.33**/

