

.....
Miejscowość i data

ZGODA ZAKŁADU PRACY

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej przez ucznia:

.....
Imię i nazwisko

.....
Klasa

w terminie

.....
od - do

w

.....
Nazwa zakładu pracy

.....
Adres zakładu pracy

.....
imię i nazwisko opiekuna praktyk

.....
kontakt

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania zakładu pracy)

- Jednocześnie proszę o imienne wskazanie osoby podpisującej umowę ze szkołą