

Warszawa, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(klasa)

Technik

.....
(nazwa zawodu)

Zespół Szkół nr 14
ul. Szanajcy 17/19
03-481 Warszawa
Kierownik Szkolenia Praktycznego
mgr inż. Łukasz Podolowski

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki zawodowej odbywającej się w dniach w:

Nazwa zakładu pracy:

Adres miejsca odbywania praktyk:

Nazwisko osoby odpowiedzialnej za przyjęcie ucznia:

Kontakt telefoniczny:

Kontakt email:

Umotywowanie prośby o podjęcie praktyk w danym zakładzie pracy:

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

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego
w przypadku ucznia niepełnoletniego)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....
(podpis i pieczęć kierownika szkolenia praktycznego)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy*)

*podpis stanowi potwierdzenie zgody przyjęcia ucznia przez firmę, przedsiębiorstwo, urząd na praktyki zawodowe