

## DEKLARACJA ZGODY

Zakład pracy .....

.....  
nazwa zakładu

.....  
(Adres)

.....  
Telefon

.....  
fax

.....  
www

.....  
e-mail

NIP ..... Regon .....

Reprezentowany przez .....

Wyraża zgodę na zatrudnienie z dniem .....

absolwenta gimnazjum / szkoły podstawowej.....

.....  
Imię Nazwisko

Zamieszkałego .....

.....  
Dokładny adres

Formalna umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego odbywanego w formie nauki zawodu zostanie zawarta po przedłożeniu świadectwa ukończenia gimnazjum i obejmować będzie trzyletni okres kształcenia w zawodzie

.....  
Nazwa zgodna z klasyfikacją szkolnictwa zawodowego

Nauka teoretyczna odbywać się będzie w Zasadniczej Szkole Zawodowej Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Zdzeszowicach, gdzie uczeń zostanie przez nas skierowany.

Zakład pracy posiada warunki do realizacji programu praktycznej nauki zawodu.

Instruktorem i opiekunem ucznia – młodocianego pracownika będzie

.....  
Imię i Nazwisko instruktora praktycznej nauki zawodu

Posiadający wykształcenie .....

Oraz legitymujący się uprawnieniem pedagogicznym nr .....

Z dnia ..... wydanym przez .....

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
Podpis upoważnionego przedstawiciela zakładu pracy

Wypełnioną deklarację należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół im. Jana Pawła II w Zdzeszowicach

ul Góry św. Anny 21 A w godzinach otwarcia 8.00 – 15.00 tel. 774844997