

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że
(imię i nazwisko ucznia)

Urodzony/a dnia W

Zamieszkały/a w

.....
.....
(dokładny adres)

Będzie zatrudniony/a od dnia jako uczeń w zawodzie

.....
w zakładzie posiadającym uprawnienia do szkolenia uczniów

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Z w/w zostanie zawarta umowa o naukę zawodu, której kopia będzie dostarczona do Zespołu Szkół Zawodowych im. gen. Wł. Sikorskiego w Słupcy, ul. Kopernika 11 A z dniem rozpoczęcia roku szkolnego.

Zapewnia się uczniowi opiekę instruktora posiadającego przynajmniej dyplom mistrza w w/wym. zawodzie oraz przygotowanie pedagogiczne. Praktyczna nauka zawodu będzie odbywała się zgodnie z aktualnym programem nauczania oraz przepisami Kodeksu Pracy.

.....
(podpis pracodawcy)