

## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ



### **\*na odbywanie obowiązkowej praktyki zawodowej**

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na odbywanie praktyki zawodowej przez

.....

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

w wyznaczonym zakładzie pracy w planowanym okresie jej realizacji – na podstawie umowy o praktyczną naukę zawodu zawartą pomiędzy Szkołą a Zakładem pracy.

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---