

Wieruszów, dnia

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że zapewniam odbywanie praktycznej nauki zawodu uczennicy / uczniowi

.....

(imię i nazwisko ucznia)

zam.:

w zawodzie:

od dnia do dnia

Jednocześnie oświadczam, że:

1/ Posiadam kwalifikacje zawodowe / nr dokumentu, przez kogo wydany /

.....

2/ Posiadam kwalifikacje pedagogiczne /nr dokumentu , przez kogo wydany/

.....

Nazwa zakładu pracy.....

Adres zakładu pracy

NIP zakładu

REGON zakładu

TELEFON zakładu

.....

(pieczęć, podpis)