…………………………………………………. …………………………………

(Pieczęć zakładu pracy) (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE**  
o przyjęciu na bezpłatną praktykę zawodową

Wyrażam zgodę na odbycie bezpłatnej praktyki zawodowej przez ucznia

……………………………………………………………………………………………………………………………………….. uczęszczającego do Zespołu Szkół Ekonomicznych, ul. św. Augustyna 28/30 w Częstochowie

do klasy ………………………….……………………………………………………………………………………………………

w zawodzie …………………………………………………………………………………………………………………………..

terminie………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dane firmy przyjmującej na praktykę:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Opiekun praktyki z ramienia zakładu: ……………………………………………………………………………………..

Telefon i e-mail do opiekuna z ramienia zakładu pracy:…………………………………………………………..

Program praktyki będzie zgodny z programem praktyk zawodowych dla zawodu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………  
 (osoba reprezentująca zakład pracy  
 pieczątka, podpis)