

....., dnia.....

## ZAŚWIADCZENIE

### O PRZYJĘCIU NA PRAKTYCZNAŃ NAUKĘ ZAWODU

Zaświadczam, że w roku szkolnym 2026/2027 zapewniam odbywanie praktycznej nauki zawodu uczeniicy/uczniowi

.....

zam:.....

w zawodzie.....

pod nadzorem.....,

który/która posiada

1) kwalifikacje zawodowe (tytuł mistrza)/nr dokumentu, przez kogo wydany

.....

2) kwalifikacje pedagogiczne/nr dokumentu, przez kogo wydany

.....

IMIĘ I NAZWISKO właściciela zakładu.....

Nazwa zakładu pracy.....

Adres zakładu pracy.....

NIP zakładu.....

REGON zakładu.....

Telefon do zakładu.....\*

Adres mailowy .....\*

**\* pole obowiązkowe**

.....

(pieczęć i podpis)