

**Branżowa Szkoła I Stopnia Towarzystwa Salezjańskiego im. ks. Ignacego Błażewskiego w Kniewie**

Kniewo, Al. Lipowa 117, 84 - 252 Zamostne,

NIP: 5882422242 REGON: 365526216

tel. 58 676 – 63-91 e-mail: sekretariat@szkolakniewo.pl

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

....................................................

Pieczęć zakładu

(miejscowość, data)

**Deklaracja przyjęcia ucznia na**

**praktyczną naukę zawodu**

Zobowiązuję się przyjąć:

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

(imię i nazwisko ucznia)

.....................................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania ucznia)

.......................................................................................................................................................

na praktyczną naukę w zawodzie: ……………………………………………………………...,

od dnia: ……………………………………….

Oświadczam, że posiadamy uprawnienia do szkolenia uczniów określone w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U.z2010r. Nr 244,poz.1626).

**REGON** ZAKŁADU**:** .................................................................................................................

**NIP** ZAKŁADU**:** .........................................................................................................................

**PEŁNA** NAZWA ZAKŁADU: ...................................................................................................

................................................................................

*(podpis właściciela zakładu)*