



**Zespół Szkół Politechnicznych
im. Powstańców Wielkopolskich w Śremie**

63-100 Śrem, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 30, tel./fax 61-28-30-353, 61-28-30-337,
www.zsp-srem.pl, e-mail:szkola@zsp-srem.pl, kierownikpraktyk@onet.eu

Śrem, dnia

Zaświadczenie Pracodawcy do ZSP

Potwierdzam, że uczennica/uczeń*
urodzony/-na* w
będzie odbywał/-ła* zajęcia praktyczne w zakładzie - Dane Pracodawcy:

.....
pełna nazwa, adres zakładu pracy, tel., e-mail

.....
w zawodzie

Zawód ucznia (zgodny z klasyfikacją zawodów MEN) o trzyletnim cyklu nauczania.

Zakład pracy jest/nie jest* zrzeszony w Cechu Rzemiosł Różnych.

Opiekunem młodocianego będzie.....

posiada przygotowanie zawodowe.....

.....
(co najmniej mistrz w zawodzie, nazwa i numer dokumentu, przez kogo wydany)

oraz przygotowanie pedagogiczne.....

.....
(numer dokumentu, rok uzyskania, przez kogo wydany)

Staż pracy w zawodzie wynosi.....

Pragnę poinformować, że po zawarciu umowy z uczniem, jako pracownikiem młodocianym,
będzie on realizował obowiązek nauki w Zespole Szkół Politechnicznych w Śremie. Naukę
rozpoczyna w dniu..... .

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis pracodawcy)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(akceptacja dyrekcji szkoły)

*niepotrzebne skreślić