Zespół Szkół Politechnicznych
im. Powstańców Wielkopolskich w Śremie

63-100 Śrem, ul. ks. Jerzego Popiełuszki 30, tel. 61-28-30-353, 61-28-30-337,

www.zsp-srem.pl, e-mail: sekretariat@zsp-srem.pl, kierownikpraktyk@onet.eu

Śrem, dnia ……...

Zaświadczenie pracodawcy do ZSP

Zaświadczam, że .....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

urodzony/-na*..... w .....

będzie odbywał/-ła* praktyczną naukę zawodu w .....

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

.....

w zawodzie .....

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

Opiekunem młodocianego będzie.....
(imię i nazwisko)

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

WYPEŁNIAJĄ TYLKO PRACODAWCY NIE ZRZESZENI W CECHU

Opiekun ucznia 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)

Informuję, że po zawarciu umowy z uczniem jako pracownikiem młodocianym, będzie on realizował obowiązek nauki w Zespole Szkół Politechnicznych w Śremie.
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....
(pieczęć zakładu pracy) *(data i podpis pracodawcy)*

**** niepotrzebne skreślić***