

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
miejsowość, data

.....  
Klasa – zawód

## WNIOSEK

### **o wyrażenie zgody na zorganizowanie zajęć praktycznych/praktyki zawodowej\***

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie zajęć praktycznych/praktyki zawodowej\* w

.....

.....

nazwa i adres zakładu

.....

*data i podpis wnioskodawcy*

### **Potwierdzenie przyjmującego na zajęcia praktyczne/praktykę zawodową\***

*pieczętka zakładu przyjmującego*

-----  
*podpis osoby reprezentującej zakład*

**Wyrażam/Nie wyrażam\* zgodę/y na odbycie zajęć praktycznych/praktyki zawodowej\*.**

.....  
*podpis kierownika praktyk zawodowych*

**\* niewłaściwe skreślić**