

.....
/ Miejscowość, data/

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam , przyjęcie na praktyki zawodowe

ucznia.....klasy.....Zespołu Szkół nr 1 w
Pabianicach w okresie od.....do...../ 140 godzin w w/w okresie./

Umowę podpisze.....

Opiekunem z ramienia zakładu będzie.....

.....
/ pieczętka firmy, podpis/

Tel.kontaktowy.....