

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że przyjmę na praktyczną naukę zawodu ucznia:

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w zawodzie:

w okresie od do

.....
(pieczęć i podpis kierownika zakładu)

Jednocześnie oświadczam, że posiadam kwalifikacje pedagogiczne uprawniające do szkolenia ucznia * :

.....
.....
(nazwa i numer dokumentu, przez kogo wydany)

.....
(pieczęć / podpis)

UWAGA: * kserokopia w/w dokumentu dołączona do zaświadczenia