miejscowość i data

**ZGODA NA ODBYCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ UCZNIÓW ZSEEiM w BIELSKU - BIAŁEJ**

Wyrażam zgodę na przyjęcie do odbycia praktyki zawodowej(w wymiarze 160h)

1. …………………………...(nazwisko,imię, tel. ucznia)

2. …………………………...(nazwisko,imię, tel. ucznia)

3. …………………………...(nazwisko,imię, tel. ucznia)

4. …………………………...(nazwisko,imię, tel. ucznia)

5. …………………………...(nazwisko,imię, tel. ucznia)

6. …………………………...(nazwisko,imię, tel. ucznia)

ucznia/ów klasy **3TI1 technik informatyk** Zespołu Szkół Elektronicznych, Elektrycznych i Mechanicznych w firmie:

nazwa, adres , telefon, e-mail firmy

nazwa, adres, telefon e-mail firmy

**Termin praktyki:** 02.11.2020-27.11.2020

Jednocześnie realizując postanowienia wynikające z przepisów Rozporządzenia [Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. Nr 244, poz. 1626)](http://www.kuratorium.szczecin.pl/index.php/prawo-owiatowe/akty-prawne-2010/nowe/2779-rozporzdzenie-ministra-edukacji-narodowej-z-dnia-15-grudnia-2010-r-w-sprawie-praktycznej-nauki-zawodu-dz-u-nr-244-poz-1626) z późniejszymi zmianami

wyznaczam na opiekuna praktyk:

**Imię i nazwisko opiekuna**: …………………………………………………

**Imię i nazwisko osoby podpisującej umowę ze strony firmy** :…...……………

Podpis przedstawiciela zakładu

Opiekun ze strony szkoły: mgr inż. Jakub Rudolf - tel. 33 812 26 03, jrudolf@zseeim.edu.pl