

.....
(pieczęć przedsiębiorstwa)

Data

DYREKCJA
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego
w Słubicach

Na podstawie § 10 ust.1 pkt.1 rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 maja 1996r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagrodzenia (Dz.U nr 60 poz. 278 z późn.zm.)

Pieczęć nagłówkową pracodawcy *		
NIP*		
Regon*		
Telefon pracodawcy: *		
Adres e-mail: *		
Egzamin zawody **	Zgłaszany przez CECH TAK/NIE	Zgłaszany do OKE: TAK / NIE
Pracodawca **	Niebędący rzemieślnikiem TAK / NIE	Będący rzemieślnikiem TAK / NIE
Osoba odpowiedzialna za opiekę nad uczniem*		
Imię i nazwisko:		
Kwalifikacje pedagogiczne (nazwa i numer dokumentu):		
Kwalifikacje zawodowe (nazwa i numer dokumentu)		

* dane obowiązkowe

* * zaznacz właściwe

kieruję **pracownika młodocianego** (imię i nazwisko) na dokończenie w zakresie Branżowej Szkoły I stopnia od 1 września 2024r.

Jednocześnie informuję, że **umowa o pracę** w celu nauki zawodu zostanie zawarta w **zawodzie:** i dostarczona do szkoły **najpóźniej w terminie do 19 lipca danego roku szkolnego, przed zakończeniem procesu rekrutacji.**

.....
(podpis pracodawcy)