.....

.....
(pieczątka zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica ..... syn/córka ..... będzie odbywał/a zajęcia praktyczne w zawodzie ..... w okresie od ..... do ..... .

Odpowiedzialnym za szkolenie praktyczne będzie Pan/Pani ..... posiadający/ca kwalifikacje zawodowe .....
(nazwa i nr dokumentu , przez kogo wydany)

oraz kwalifikacje pedagogiczne .....
(nr dokumentu przez kogo wydany)

Adres zakładu .....

.....
(pieczątka i podpis kierownika zakładu)

.....