OŚWIADCZENIE UCZNIA/ RODZICA

Nazwisko i imię ucznia…………………………………………………………………………

Nazwisko i imię rodzica………………………………………………………………………

(nazwisko i imię rodzica w przypadku niepełnoletniego ucznia)

Klasa …………………………

**OŚWIADCZENIE UCZNIA/ RODZICA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział w praktykach zawodowych w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty

Data ………………… Czytelny podpis ucznia……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica………………………………………………...

(w przypadku niepełnoletniego ucznia)

\*niepotrzebne skreślić