Załącznik nr 1 do *Regulaminu praktyk w Szkole Podstawowej nr 5 im. K. K. Baczyńskiego w Piasecznie*

Imię i nazwisko: ................................................

Adres zamieszkania: (Miejscowość , data)

telefon:

e-mail:

Nazwa uczelni oraz kierunek i rok studiów:

Pani

..........................................................

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 5   
w Piasecznie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA PRAKTYKI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na praktyki w Szkole Podstawowej Nr 5  
im. K. K. Baczyńskiego w Piasecznie w dniach od …………….. do ……………….. .

**Uzasadnienie:**

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
w niniejszym wniosku w celu przyjęcia i odbycia praktyki.

……………………………

(Podpis praktykanta)