

.....
miejsowość, data

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że uczeń/ uczennica

..... zamieszkały/ ła w

.....
będzie odbywał/ ła w roku szkolnym/..... praktyczną naukę
zawodu w zawodzie

W

nazwa i adres zakładu pracy

.....

.....
pieczęć i podpis właściciela zakładu

.....
podpis ucznia

.....
podpis rodzica/ opiekun