

Leżajsk, dnia

INFORMACJA O ODBYWANIU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Informuję, że mój syn / moja córka

w ramach nauki będzie odbywał /-a praktykę zawodową i w tym czasie będzie / nie będzie
w internacie pod opieką wychowawcy.

Miejsce praktyk:

Termin:

Godziny *:

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego syna / mojej córki w czasie
dojścia na miejsce praktyk i powrotu do internatu.*

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Wypełnia rodzic, którego syn / córka pozostaje w internacie