

## DEKLARACJA PRZYJĘCIA UCZNIĄ NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNYCH I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH Z ODDZIAŁAMI  
INTEGRACYJNYMI. IM. ST. STASZICA W BIAŁYMSTOKU UL. SIENKIEWICZA 57  
TECHNIKUM ZAWODOWEGO Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI

Imię i nazwisko ucznia: ..... Kl.: .....

Zawód: .....

Termin realizacji praktyki: .....

### Dane do umowy:

Pełna nazwa firmy: .....

Adres i miejsce odbycia praktyk: .....

.....

.....

.....

Pieczętka zakładu

.....

data i podpis osoby