

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(adres)

Do Dyrektora
Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących
z Oddziałami Integracyjnymi im. St. Staszica
w Białymstoku

PODANIE

Zwracam się z prośbą do Dyrektora Szkoły o wyrażenie zgody na wyjazd mego
dziecka..... uczennicy/ucznia* klasy.....

uczącego się w zawodzie

Miejsce odbywania praktyki:

Miasto:

Nazwa i adres zakładu pracy:

.....
.....

Białystok, dnia.....

Czytelny podpis rodziców (opiekunów):

1.....

Nr i seria dowodu osobistego.....

2*.....

Nr i seria dowodu osobistego.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Akceptuję regulamin praktyk zawodowych (www.zstio.net.pl) oraz oświadczam, że stan
zdrowia mego dziecka pozwala na uczestniczenie w praktyce zawodowej.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mego dziecka w drodze z domu do miejsca
odbywania praktyki zawodowej, podczas pobytu na praktyce zawodowej i w drodze
powrotnej z miejsca odbywania praktyki do domu oraz za ewentualne szkody spowodowane
przez moje dziecko podczas trwania praktyki zawodowej.

Jednocześnie wiadomo mi, że szkoła nie ponosi kosztów związanych z dojazdem,
zakwaterowaniem, wyżywieniem ucznia na praktyce zawodowej.

Białystok, dnia

Czytelny podpis rodziców (opiekunów):

1.....

2*.....

Czytelny podpis ucznia:

.....

**niepotrzebne skreślić, w przypadku braku podpisu podać przyczynę*

INFORMACJE O UCZESTNIKU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

(wypełnia rodzic/opiekun)

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Adres zamieszkania dziecka :

.....

.....

Adres zamieszkania dziecka podczas trwania praktyki zawodowej:

.....

.....

PESEL dziecka / telefon dziecka

.....

Telefon rodzica/ prawnego opiekuna:

.....

Adres zamieszkania rodzica /prawnego opiekuna

.....

.....

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam zgodę na uczestniczenie w praktyce zawodowej.

.....

Data

.....

podpis Dyrektora Szkoły

Nie wyrażam zgody na uczestniczenie w praktyce zawodowej.

.....

Data

.....

podpis Dyrektora Szkoły