

Swarzędz, dnia.....

ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY

*Potwierdzenie przyjęcia młodocianego pracownika w celu odbywania
praktycznej nauki zawodu*

.....
(imię i nazwisko pracownika młodocianego)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

na teoretyczną naukę zawodu do klasy pierwszej w zawodzie:

.....
(podać pełną nazwę zawodu zgodną z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego)

-WYPEŁNIA PRACODAWCA-

1. Zakład pracy*

2. Adres

3. NIP zakładuregon zakładu.....

4. Telefon

5. Osoba prowadząca szkolenie młodocianego

posiadane kwalifikacje

(nazwa i numer dokumentu, przez kogo wydany)

oraz kwalifikacje pedagogiczne

(numer dokumentu, przez kogo wydany)

6. Zawód (zgodny z umową ucznia)

7. Data rozpoczęcia praktycznej nauki zawodu przez ucznia

8. Okres nauki

.....
(pieczętka zakładu pracy)

.....
(podpis pracodawcy)

*wypełnia zakład pracy



(pieczętka zakładu pracy)

OŚWIADCZENIE

pracodawcy o miejscu przystąpienia młodocianego pracownika
do egzaminu zawodowego potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie

.....
(imię i nazwisko młodocianego pracownika)

.....
(zawód)

**Pracodawca oświadcza, że pracownik młodociany którego zatrudnia przystąpi do egzaminu
zawodowego przed:**

- Okręgową Komisją Egzaminacyjną, ponieważ pracodawca nie jest rzemieślnikiem
- Do egzaminu czeladniczego w Izbie Rzemieślniczej, ponieważ pracodawca jest rzemieślnikiem

* właściwie zaznaczyć X

*W przypadku zmiany statutowej firmy wpływającej na zmianę miejsca zdawania egzaminu
zawodowego przez młodocianego pracownika, zakład pracy zobowiązuje się do
natychmiastowego poinformowania szkoły o powyższym fakcie.*

.....
(podpis pracodawcy)