

Załącznik do umowy nr ZSP.451.....2020 dotyczącej realizacji obowiązkowych praktyk zawodowych.

Zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2020 r., zmieniającego Rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, dotyczącymi możliwości realizacji praktyk zawodowych przez uczniów Technikum u pracodawców po wyrażeniu zgody ucznia,

#### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....- uczennica/uczeń klasy ..... Technikum w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Białobrzegach chcę skorzystać z możliwości realizacji praktyki zawodowej dla uczniów Technikum u pracodawcy i od dnia ..... czerwca 2020r. rozpocząć realizację praktyki zawodowej w .....

/nazwa i adres pracodawcy/

Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać przepisów dotyczących ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, właściwych w miejscu odbywania praktyki.

.....  
/miejsce i data/

.....  
/podpis pełnoletniego ucznia/

Załącznik do umowy nr ZSP.451.....2020 dotyczącej realizacji obowiązkowych praktyk zawodowych.

Zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2020 r., zmieniającego Rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, dotyczącymi możliwości realizacji praktyk zawodowych przez uczniów Technikum u pracodawców po wyrażeniu zgody ucznia,

#### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....- rodzic uczennicy/ucznia klasy ..... Technikum w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Białobrzegach wyrażam zgodę aby moja córka/ mój syn ..... skorzystała/ł z możliwości realizacji praktyki zawodowej dla uczniów Technikum u pracodawcy i od dnia ..... czerwca 2020r. rozpoczęła/rozpoczął realizację praktyki zawodowej w .....

/nazwa i adres pracodawcy/

Jednocześnie zobowiązuję moją córkę/mojego syna do przestrzegania przepisów dotyczących ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, właściwych w miejscu odbywania praktyki.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis rodzica niepełnoletniego ucznia/