

OŚWIADCZENIE

**o posiadaniu doświadczenia zawodowego
przez ucznia/uczennicę.....
klasy**

w zawodzie

**będące podstawą do zaliczenia praktyki zawodowej w roku szkolnym
2019/2020**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 kwietnia 2020r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Ja, niżej podpisany/
podpisana oświadczam, że w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty chcę skorzystać ze szczególnej formy zaliczenia praktyki zawodowej (jaką przewiduje powyższe Rozporządzenie), którą miałem/
miałam do zrealizowania w roku szkolnym 2019/2020. Tą szczególną formą zaliczenia praktyki zawodowej jest posiadanie doświadczenia zawodowego.

Pracodawca

.....
/nazwa i siedziba firmy/

na rzecz którego świadczyłem/ świadczyłam pracę nabywając doświadczenie zawodowe potwierdza, iż w okresiewykonywałem/
wykonywałam na jego rzecz pracę w wymiarze minimum 160 godzin, a zakres pracy był zgodny z programem praktyki zawodowej w zawodzie

.....
/data i podpis ucznia/

.....
/data, podpis i pieczęć pracodawcy/

OŚWIADCZENIE

**o realizowaniu działań w zakresie wolontariatu, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz.U. z 2019r. poz.688, 1570, 2020 oraz z 2020 poz.284) przez ucznia/uczennicę.....
klasy**

w zawodzie

będące podstawą do zaliczenia praktyki zawodowej w roku szkolnym 2019/2020

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 kwietnia 2020r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Ja, niżej podpisany/ podpisana oświadczam, że w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty chcę skorzystać ze szczególnej formy zaliczenia praktyki zawodowej (jaką przewiduje powyższe Rozporządzenie), którą miałem/ miałam do zrealizowania w roku szkolnym 2019/2020. Tą szczególną formą zaliczenia praktyki zawodowej jest realizowanie działań w zakresie wolontariatu.

Korzystający z moich świadczeń jako wolontariusza

.....
.....
/nazwa i siedziba firmy/

potwierdza, iż w okresiewykonywałem/
wykonywałam na jego rzecz świadczenia w wymiarze minimum 160 godzin, a zakres wykonywanych świadczeń był zgodny z programem praktyki zawodowej w zawodzie

.....
.....
/data i podpis ucznia/

.....
.....
/data, podpis i pieczęć pracodawcy/