OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Ja, niżej podpisany …………………………. …..wyrażam zgodę na odbycie staży zawodowych przez ucznia/uczennicę…………………………………..

 Zespołu Szkół Ekonomiczno- Administracyjnych w ramach projektu

**„ UCZEŃ AKTYWNYM UCZESTNIKIEM RYNKU PRACY”**

w okresie wakacyjnym lipiec/sierpień 2020 r.

Zapewniam ,że zapewniam środki bezpieczeństwa w związku z sytuacją epidemiologiczną w kraju.

…………………………..