Załącznik

Do Regulaminu Praktyk Zawodowych

Wrocław, dn………………………………………

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z treścią Regulaminu Praktyk Zawodowych

Ja, niżej podpisany(a)

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………

uczeń klasy……………………………………………………………………………………………………………………….

Ja niżej podpisany

Imię i nazwisko opiekuna prawnego ucznia (w przypadku niepełnoletniego ucznia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że przed rozpoczęciem praktyki zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Praktyk Zawodowych dla Uczniów Zespołu Szkół Ekonomiczno-Administracyjnych we Wrocławiu, który znajduje się na stronie szkoły, w zakładce Praktyki zawodowe i dyscypliną obowiązującą w czasie odbywania praktyki zawodowej.

Na czas trwania praktyki zawodowej posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW oraz badania

z Medycyny Pracy