

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, dnia

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI ODBYWANIA
PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU**

Potwierdzam, że uczeń..... w okresie nauki
imię i nazwisko ucznia

w Zespole Szkół Przyrodniczo - Usługowych im. Stanisława Mikołajczyka w Gnieźnie będzie
odbywał praktyczną naukę zawodu **w zawodzie kucharz** w zakładzie pracy:

.....
.....
nazwa i adres zakładu pracy

.....
pieczęć firmowa i podpis pracodawcy

Potwierdzenie przynależności pracodawcy do organizacji cechowej lub izby rzemieślniczej:

.....
data

.....
pieczęć i podpis pracownika biura Cechu