



Zespół Szkół Technicznych w Nysie
ul. Fryderyka Szopena 4, 48-300 Nysa
tel. (77) 433 21 19 fax (77) 409 32 90
e- mail: zst-nysa@wp.pl; www.zstnysa.pl

.....
/ pieczęć zakładu pracy /

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam się, że
/ imię i nazwisko /

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL KANDYDATA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zostanie przyjęta/y na odbywanie zajęć praktycznych (umowa o pracę z pracownikiem młodocianym na podstawie Kodeksu pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, 1043 i 1495))

w zawodzie:

.....

/ nazwa i symbol cyfrowy zawodu¹/

w zakładzie:

.....

.....

na okres trzech lat nauki w **Branżowej Szkole I stopnia nr 3 w Zespole Szkół Technicznych w Nysie, ul. F. Szopena 4, 48-300 Nysa.**

Ponadto oświadczamy, że jako zakład pracy jesteśmy uprawnieni do kształcenia zawodowego pracowników młodocianych w/w. zawodzie.

Dodatkowe informacje od pracodawcy:

.....

Jednocześnie informujemy, iż osobą sprawującą opiekę nad młodocianym pracownikiem będzie:

.....

/ imię i nazwisko instruktora - telefon kontaktowy /

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć imienna i podpis pracodawcy

¹ opcjonalnie nr zwodu według Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. poz. 316 oraz z 2020 r. poz. 82).