

- WZÓR -

.....
(pieczęćka szkoły/placówki)

Ruda Śląska, dn.....

**Centrum Kształcenia Praktycznego
i Doskonalenia Zawodowego
w Rudzie Śląskiej**

Ośrodek Doksztalcania i Doskonalenia
Zawodowego

ul. Planty Kowalskiego 3

41 – 709 Ruda Śląska

Dyrekcja W
(nazwa szkoły lub placówki) (miejsowość)

kieruje ucznia klasy,
(klasa) (imię, nazwisko)

.....
(data ur., miejsce ur., PESEL)

Zasadniczej Szkoły Zawodowej na turnus *stopnia*
(stopień)

w zawodzie:
(nazwa zawodu, kod zawodu)

zorganizowany w okresie
(czas trwania)

..... przyjeżdżający do Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia
(uczeń, słuchacz)

Zawodowego powinien posiadać **SKIEROWANIE na turnus oraz legitymacje szkolna.**

Rozpoczęcie zajęć w dniu o godzinie.....
(data rozpoczęcia) (godzina rozpoczęcia)

Potwierdzam, że uczeń posiada aktualna umowę w w/w zawodzie.

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis wychowawcy)