

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
miejsowość, data

.....  
Klasa – zawód

## WNIOSEK

### o wyrażenie zgody na zorganizowanie zajęć praktycznych we własnym zakresie

Proszę o wyrażenie zgody na odbycie zajęć praktycznych w

.....  
Nazwa i adres Zakładu

.....  
Data i podpis ucznia

.....  
Data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Załącznik: zaświadczenie o przyjęciu na zajęcia praktyczne

---

### Opinia Opiekuna Praktyk

.....  
.....  
Rozstrzygnięcie w zakresie objętym wnioskiem

Wyrażam zgodę na odbycie zajęć praktycznych / Nie wyrażam zgody na odbycie zajęć praktycznych

.....  
Podpis Dyrektora

..... dnia, .....

**ZASWIADCZENIE**  
**o przyjęciu na zajęcia praktyczne**

Zaświadczam, że w roku szkolnym ..... / ..... zapewniam odbycie zajęć  
praktycznych  
uczennicy/ uczniowi

.....  
w zawodzie  
.....

pod nadzorem  
.....

który/która posiada kwalifikacje pedagogiczne ( nr dokumentu, przez kogo wydany)  
.....

Nazwa Zakładu  
.....

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zgody