……………………… ……………………….., dnia ……………………..

(pieczęć szkoły)

**Dyrektor**

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**

**w Nysie**

**ul. Orkana 6**

**48-300 Nysa**

**SKIEROWANIE**

**na turnus dokształcania teoretycznego młodocianych pracowników**

………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres szkoły)

kieruje ucznia/uczennicę…………………………………………, pesel ………………………...

(imię i nazwisko uczennicy)

urodzonego/urodzoną dnia ………………………………………………………………………..

w ………………………………………

(miejsce urodzenia)

**na turnus dokształcania teoretycznego młodocianych pracowników** w zawodzie :

**…………………………………………………………………………………………….**

(nazwa i symbol cyfrowy zawodu)

stopnia ………………………… w terminie: …………………………..

……………………………………..

(pieczątka i podpis dyrektora szkoły)

Otrzymuje:

Pracodawca młodocianego pracownika

…………………………………………

…………………………………………

(pełna nazwa z adresem zakładu pracy ucznia)

Informacje dodatkowe:

1. Uczeń zobowiązany jest dodatkowo dostarczyć kartę informacyjną
2. Uczeń posiadający orzeczenie o dysfunkcji lub zaburzeniach zdrowotnych jest zobowiązany do poinformowania opiekuna turnusu