

..... dn. ....

.....  
Pieczętka zakładu

Nazwa .....  
Kod pocztowy .....  
Poczta .....  
Miejscowość .....  
Adres .....  
NIP zakładu pracy .....  
tel. zakładu pracy .....

### ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że .....  
(imię i nazwisko)

ur. .... zam. ....

w roku szkolnym **20.../20...** zamierza podjąć w moim zakładzie (I r. n.) przygotowanie  
zawodowe w formie nauki zawodu od **01.09.20...**r. w zawodzie.....

(wpisać nazwę zawodu)

i zostanie skierowany(a) na naukę teoretyczną do **Zespołu Szkół Zawodowych**

**i Ogólnokształcących w Kartuzach**, ul. Wzgórze Wolności 3.

Jednocześnie zaświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zawodowe do szkolenia  
pracowników młodocianych i jestem członkiem.....

.....  
(wpisać nazwę organizacji samorządu gospodarczego rzemiosła)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i zakładu pracy do celów związanych  
z egzaminem potwierdzającym kwalifikacje w zawodzie.

.....  
Pieczętka i podpis pracodawcy