



# Zespół Szkół Ponadpodstawowych

ul. Dworcowa 1, 43-178 Ornontowice tel. 32 2354600

e-mail: sekretariat@zspornontowice.pl      www.zspornontowice.pl

---

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA .....

ADRES UCZNIA .....

NR TELEFONU UCZNIA .....

## PODANIE O ODBYCIE PRAKTYK ZAWODOWYCH

Zwracam się z prośbą o umożliwienie odbycia miesięcznej praktyki zawodowej w zawodzie

.....

**w terminie od 13.02.2023 r. do 10.03.2023 r.**

Jestem uczniem/uczennicą klasy trzeciej/czwartej Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Ornontowicach.

Osobą odpowiedzialną z ramienia szkoły za organizację praktyk zawodowych jest kierownik szkolenia praktycznego – Damian Łyko tel. 322354600 w.66 e-mail: damian.lyko@zspornontowice.pl

.....  
Podpis ucznia ubiegającego się o odbycie praktyki

---

*Wypełnia praktykodawca ( w przypadku rozmowy telefonicznej lub maila może wypełnić uczeń)*

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki .....

(imię i nazwisko – stanowisko osoby reprezentującej firmę)

Opiekunem praktykanta będzie: .....

(imię i nazwisko)

Dane firmy wraz z numerem telefonu: (może być pieczęć)