..………… dn. … . … .20…… . r.

………………………………

 ( pieczęć Szkoły )

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SKIEROWANIE NA TURNUS****DOKSZTAŁCANIA TEORETYCZNEGO MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW****DO** |
| **CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO w DĘBICY****PODKARPACKI KLASTER EDUKACYJNY**ul. Rzeszowska 78; 39-200 Dębica |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …........................................................................................................... kieruje ucznia: (nazwa Szkoły kierującej)................................................................... ur. ………….…. w ………….....……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | na turnus dokształcania teoretycznego  |

młodocianych pracowników w zawodzie ………………………………………… symbol cyfrowy zawodu …............................ st. ……… zorganizowany w czasie od …………….….. 20… r. do ………………… 20… r. |
| Otrzymuje:* uczeń
* zakład pracy
* w/w Ośrodek
 |  |
|  | ………………………………….podpis Dyrektora Szkoły / CKZ |
| Uczeń posiadający orzeczenie lub zaświadczenie o dysfunkcjach i wszelkich zaburzeniach zdrowotnych zobowiązany jest do poinformowania CKZ Dębica o stanie faktycznym swojego zdrowia. |