**SKIEROWANIE**

kandydata do nauki zawodu

..................................................................................................................................................................

do Niepublicznej Rzemieślniczej Branżowej Szkoły I Stopnia im. Jana Karskiego w Lublinie

ul. Chopina 32/25, 20-023 Lublin (Sekretariat szkoły)

ul. Paśnikowskiego 6, 20-707 Lublin (siedziba szkoły)

Zakład Szkolący: ......................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

(pełna nazwa, adres, nr telefonu)

zobowiązuje się do zawarcia od dnia 01.09.2024 r. roku na okres do 36 miesięcy umowy zgodnie z Rozporządzeniem MEN z z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. poz. 391) wraz z późniejszymi zmianami z uczniem:

Nazwisko i imię ucznia: ...............................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: .............................................................................................................................

Adres zamieszkania: .....................................................................................................................................

Nazwisko i imię naukodawcy lub opiekuna nauki zawodu:

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

Kwalifikacje zawodowe naukodawcy lub opiekuna nauki zawodu:

(nazwa, numer lub symbol dokumentu, data wystawienia, dokument wydany przez)

..........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

Kwalifikacje pedagogiczne naukodawcy lub opiekuna nauki zawodu:

(nazwa, numer lub symbol dokumentu, data wystawienia, dokument wydany przez)

..........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

Rozwiązanie umowy o pracę w celu nauki zawodu oraz wszelkie zmiany w umowie będą dokonywane na piśmie, o czym zostaną powiadomieni rodzice ucznia oraz szkoła.

Na zakończenie nauki zawodu młodociany zobowiązany jest do przystąpienia do egzaminu

**(PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ**) :

* czeladniczego składanego przed komisją egzaminacyjną właściwej Izby Rzemieślniczej
* zawodowego składanego przed komisją Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

...........................................

(pieczątka zakładu i podpis naukodawcy)

UWAGA! Wszyscy naukodawcy powinni wypełnić wszystkie rubryki skierowania. Szkoła nie będzie przyjmować skierowań z niekompletnymi informacjami, szczególnie tymi o kwalifikacjach zawodowych i pedagogicznych naukodawcy lub opiekuna nauki zawodu.