

Skierowanie

na turnus dokształcania teoretycznego **ucznia - młodocianego pracownika** organizowany przez **Centrum Kształcenia Zawodowego nr 2** funkcjonujące w **Zespole Szkół Budowlanych i Kształcenia Ustawicznego w Słupsku przy ul. Królowej Jadwigi 3.**

Imię/ imiona i nazwisko ucznia			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
Numer PESEL (<i>w przypadku ucznia, który nie posiada numeru PESEL - numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość</i>)			
Adres zamieszkania			
Adres mailowy/ telefon do ucznia			
Nazwę i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego			
Zakres dokształcania teoretycznego (<i>należy zapisać stopień I, II lub III</i>)			
Nazwa pracodawcy albo szkoły kierującej ucznia na turnus dokształcania teoretycznego			
Miejsce odbywania praktyk (<i>należy zapisać adres i nr kontaktowy do pracodawcy</i>)			
Termin dokształcania teoretycznego			
Imiona i nazwisko rodziców/ opiekunów ucznia	Rodzice/opiekunowie wyrażają zgodę na podejmowanie działań w zakresie zapewnienia zdrowia na zajęciach teoretycznej nauki zawodu.	TAK	NIE
Telefon kontaktowy do rodzica:			
Data, podpis osoby kierującej			