

SKIEROWANIE

kandydata do nauki
zawodu.....

do Branżowej Szkoły I Stopnia Izby Rzemieślniczej w Rybniku
ul.3 Maja 18 44-200 Rybnik tel: (32) 4407650, 576680400

Zakład Szkolący:

.....

(pełna nazwa, adres, nr telefonu)

zobowiązuje się do zawarcia od dnia 01.09.2025 r. roku na okres do 36 miesięcy umowy zgodnie z
Rozporządzeniem MEN 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 nauczyciela lub opiekuna nauki zawodu:

.....

.....

Kwalifikacje zawodowe nauczyciela lub opiekuna nauki zawodu:

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

.....

.....

Kwalifikacje pedagogiczne nauczyciela 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

(PROSZE ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ) :

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

.....
(pieczęć zakładu i podpis nauczyciela)

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