

**INFORMACJA
O REALIZACJI OBOWIĄZKU NAUKI**

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Nazwa i adres szkoły:

.....

Klasa

Potwierdzenie placówki, do której uczęszcza uczeń:

data, podpis i pieczęć szkoły

W przypadku realizacji przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu*:

Nazwa i adres pracodawcy:

.....tel.

Data zawarcia umowy o pracę w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy/nauki

zawodu*: Data rozpoczęcia przyuczenia do wykonywania określonej pracy/nauki

zawodu*: Czas trwania przyuczenia/nauki zawodu*: miesięcy.

Zakończenie przyuczenia/nauki zawodu* wraz ze zdaniem egzaminu, w roku

.....

data i podpis pracodawcy

* niepotrzebne skreślić