*Załącznik nr2*

 *do Regulaminu praktycznej nauki zawodu
w CKZiU Nr 1 w Wadowicach*

………………………………… …..……………….., dnia ………………

*imię i nazwisko ucznia* *miejscowość data*

…………………………………

 *klasa*

 **Dyrektor**

 **Centrum Kształcenia Zawodowego**

 **i Ustawicznego Nr 1**

**w Wadowicach**

**WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Zwracam się z prośbą o zaliczenie praktyki zawodowej w **całości/jej części**\* w roku szkolnym
……………….. w związku z:

1. zrealizowanym przeze mnie stażem zagranicznym:

w okresie …………………………………….. w ramach projektu pt…………………………

………………………………………………………………………………………………….w wymiarze …………………… godzin;

1. zrealizowaną przeze mnie indywidualną praktyką zawodową za granicą u pracodawcy:

………………………………………………………………………………………………….

*/nazwa pracodawcy/*

w okresie …………………………………….. w wymiarze ……………….. godzin.

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające odbytą zgodnie z programem praktykę wraz
z oceną wystawioną przez pracodawcę lub opiekuna praktyki.

 ….……………………………. ……………………………….

  *podpis rodzica /w przypadku ucznia niepełnoletniego/ podpis ucznia*

***DECYZJA***

 Na podstawie *Rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie praktycznej nauki zawodu /Dz.U. poz. 391*) oraz przedłożonych dokumentów,**wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na zaliczenie praktyki zawodowej zrealizowanej za granicą w wymiarze ………………….. godzin.

Program praktyki został **zrealizowany/nie zrealizowany**\* zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodzie.

 Wadowice, dnia ……............................... …………………………………

 *podpis Dyrektora*

*\* niepotrzebne skreślić*