*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*