

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI ODBYWANIA  
PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU**

Potwierdzam, że uczeń ..... w okresie nauki  
Imię i nazwisko ucznia  
w Branżowej Szkole I Stopnia Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorczości w Zakopanem będzie odbywał  
w mojej firmie praktyczną naukę zawodu .....  
nazwa zawodu

.....  
(data)

.....  
(pieczęć firmowa i podpis)