**Befogadó nyilatkozat**

**tanuló gyakorlati képzésére\***

**(Ajánlott)**

Alulírott

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

(Rt., Bt., Kft., e. vállalkozó)

**a 20……/20…… tanévtől vállalom**

…..………………………………………………………………………..

szakiskolai tanuló szakmai képzését a képzés időtartamára.

**1. KÉPZŐ ADATAI:**

Neve: ……………………………………………………………………............

Címe: ………………………………………………………………….…………

Gyakorlati oktatás helye: ……………………………….………………............

Gyakorlati oktatás címe: …………………………………………….………….

Kamarai regisztrációs száma: ………………………………….……………….

**2. TANULÓ ADATAI:**

|  |
| --- |
| **Neve: …………………………………………………………………………………..** |

Évfolyam/osztály (jelenleg): ……………

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………

Lakcím: ………………………………………………………………………….

Telefonszám: …………………………………………………………………….

Szakma megnevezése: ………………………………………………………………………

***\* Tudomásul veszem, hogy a gyakorlati képzésre vonatkozó tanulószerződés a tanuló szintvizsgájának eredményétől függően köthető meg.***

Dátum: …………………………………………P.h. …………………………………………………….aláírás