…….…………………………………………

*miejscowość , data*

**Deklaracja**

**udziału w zajęciach praktycznych organizowanych   
na warsztatach szkolnych**

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Op.**

Imię i nazwisko kandydata/ucznia ………………....………………………………………

Klasa ……………… Zawód: ……………………………………..………………….

Deklaruję chęć udziału ww. w zajęciach praktycznych organizowanych na warsztatach szkolnych w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego   
w Strzelcach Opolskich. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem pracowni zajęć praktycznych.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego………………………….……………………………….

Podpis kandydata/ucznia……………………………………………….…………………….

Dodatkowe informacje:

Uczniowie realizujący zajęcia praktycznej nauki zawodu na warsztatach szkolnych CKZiU nie są pracownikami młodocianymi i nie otrzymują wynagrodzenia. W pracowniach zajęć praktycznych uczniowie podczas zajęć nabywają specjalistyczne umiejętności praktyczne w swoim zawodzie zgodnie z podstawą programową w danym zawodzie.

