

## FOGADÓNYILATKOZAT

Alulírott igazolom, hogy .....(tanuló neve) a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Károly Róbert Középiskola 3 éves szakközépiskolai képzésben résztvevő ..... osztályos ..... (szakma) tanulója számára **biztosítom**

- ✓ 2017/2018-as tanévtől a 2018/2019-es tanév befejezéséig (2 tanév), 2017.09.01. kezdőnappal a képzésben előírt üzemi szakmai gyakorlat teljesítését,
- ✓ 2017.06.19 - 2017.08.18 között 140 órás nyári szakmai gyakorlat teljesítését,
- ✓ 2018.06.18 - 2018.08.17 között 140 órás nyári szakmai gyakorlat teljesítését.

A gyakorlat ideje alatt a megnevezett tanulót foglalkoztatjuk, és lehetőséget biztosítunk számára, hogy az iskola képzési programjának megfelelően elsajátíthassa a szakma gyakorlati követelményeit.

Vállaljuk, hogy minden hónap végén a tanuló gyakorlati munkáját érdemjegy formájában értékeljük és bevezetjük a tanuló munkanaplójába.

A tanuló foglalkoztatásának vállalt módja: *(Kérem, jelölje az egyiket!)*

- ☐ Tanulószerződés
- ☐ Együttműködési megállapodás

### ***A cég/vállalat adatai***

Név: .....  
Vezető neve: .....  
Cím: .....  
Tel.: ..... Fax.: .....

### ***A kijelölt gyakorlatvezető adatai***

Név: .....  
Beosztása: .....  
Végzettsége: .....  
Munkahelyi címe: .....  
Tel.: ..... Fax.: .....

Kelt: .....20..... PH .....  
vezető neve, aláírása

**Személyi adatok**  
(kitöltése kötelező)

A tanuló neve:.....  
Oktatási azonosító: .....  
Anyja neve:.....  
Születési helye:.....  
Születési idő:.....  
Családi állapot:.....  
Állandó lakcím:.....  
Telefon:.....  
Ideiglenes lakcím:.....  
Telefon:.....

---

**Iskolai gyakorlatvezető döntése**

Fenti tanulónak

engedélyezem

nem engedélyezem

gyakorlatának letöltését a megjelölt helyen.

Gyöngyös, 20.....

.....  
*Géczi Zsolt*  
*az iskola gyakorlatioktatás-*  
*vezetője*