PROSIMY O CZYTELNY WPIS

………………………………………………………..

miejscowość data

Podstawowe dane Pracodawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa przedsiębiorcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres siedziby: miejscowość, kod, ulica, nr)

ZAŚWIADCZENIE

Dane przedsiębiorcy niezbędne do realizacji procesu kształcenia młodocianego pracownika:

1. Zgodnie z ustawą o rzemiośle jestem rzemieślnikiem\* nie jestem rzemieślnikiem\*
2. Jeśli jestem rzemieślnikiem to: jestem zrzeszony w cechu\* nie jestem zrzeszony w cechu\*
3. Jeśli jestem zrzeszony w cechu ……………………………………………………………………………………………

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

(pełna nazwa cechu)

1. Nr telefonu siedziby firmy……………………………………………………………………………………………………..
2. Jeśli miejsce pracy przyszłego młodocianego pracownika będzie inne niż siedziba firmy to są następujące dane kontaktowe:……………………………………………………………………………………………..

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

(adres i nr telefonu)

1. Adres email pracodawcy………………………………………………………………………………………………………
2. Nr w Krajowym Rejestrze Sądowym…………………………………………………………………………………….
3. NIP pracodawcy……………………………………………………………………………………………………………………
4. REGON pracodawcy …………………………………………………………………………………………………………….

Zaświadczam, że od ………………………………... przyjmę do pracy młodocianego

..........................................................................................................................................................

(nazwisko i imiona młodocianego)

Młodociany będzie się kształcił w zawodzie…………………………………………………………………………………..

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

(nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego) i uczęszczał na zajęcia teoretyczne do Branżowej Szkoły I Stopnia w Zespole Szkół Gastronomiczno – Hotelarskich   
im. Janka Bytnara „Rudego” w Kaliszu

\*niepotrzebne skreślić

PRACODAWCA…………………………………………………………

(pieczątka, podpis upoważnionego)