…………………………………………….

Miejscowość i data

**ZGODA NA ODBYCIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej w zawodzie technik informatyk [351203] z chowaniem obostrzeń sanitarnych i wdrożeniem wszelkich środków ochronnych na terenie zakładu pracy wynikających z panującej obecnie pandemii Covid-19, z**godnie z rozporządzeniem MEN w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego graniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 z dnia 14 maja 2020,

…………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia

w terminie: **25.05.2020 – 23.06.2020**

w

..................................................................................................................................................... nazwa zakładu pracy

..................................................................................................................................................... adres zakładu pracy

……………………………………….….. (podpis rodzica ucznia)