................................................... ...................................dn............................

*/Pieczęć szkoły/ /Miejscowość/ /data/*

**INFORMACJA**

**O ORGANIZOWANIU PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU ZA GRANICĄ**

Nazwa i adres szkoły: ………………………………………………………………………...................

……………………………………………………………………………………………………………

1. Miejsce odbywania praktycznej nauki zawodu:

a) Nazwa kraju odbywania praktycznej nauki zawodu…………………………………………..............

b) Adres miejsca odbywania praktycznej nauki zawodu……………………………………….………...

……………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwa podmiotu, z którym została zawarta umowa o praktyczną naukę zawodu.................................

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

3. Liczba uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu na podstawie tej umowy............................

4. Terminy, w jakich jest odbywana praktyczna nauka zawodu na podstawie tej umowy........................

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

….…………………..................

*(podpis dyrektora szkoły)*