

Befogadó nyilatkozat

Alulírott gazdálkodó szervezet (vállalkozó, rt., bt., kft.) **az érettségi utáni szakképzésben / szakképesítés-ráépülésben/ szakközépiskolai szakképzésben** levő tanuló gyakorlati képzését vállalom, részére a törvényi előírásokban foglaltak szerinti **tanulószerződést** megkötöm, vállalva annak **anyagi vonzatát**. (www.bmkik.hu/Letölthető dokumentumok)

Gazdálkodó szervezet

Adószáma:

Megnevezése:

Székhelye:

Telefonszáma:

Cégjegyzékszám, vagy egyéni vállalkozói nyilvántartási száma:

Statisztikai számjele:

Nyilvántartási szám:

Törvényes képviselőjének neve:

Kapcsolattartó neve, telefonszáma, fax:

Kapcsolattó e-mail címe:@.....

Gyakorlati oktatás helyszíne:

A tanulószerződés kezdete:

A tanulószerződés vége:

Tanuló neve, jelenlegi osztálya:

Oktatási azonosító:

Szakma száma, megnevezése:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

Elméleti oktatást végző iskola neve, címe:

Gyulai SzC Kossuth Lajos Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiuma
5900 Orosháza, Kossuth tér 1.

Orosháza, 20.....hó.....nap

P. h

.....
gazdálkodó szervezet képviselője