

## ***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**.

### ***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: 20 .....

A tanulószerződés vége: 20.....

***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