

## FOGADÓNYILATKOZAT

Alulírott igazolom, hogy .....(tanuló neve) a Magyar Máltai Szeretetszolgálat Károly Róbert Technikum, Szakképző Iskola és Gimnázium 3 éves szakképző iskolai képzésben résztvevő ..... osztályos ..... (szakma) tanulója számára **biztosítom**.

- ✓ 2020/2021-as tanévtől 2021.06.16 - 2021.08.24 között 140 órás **nyári** szakmai gyakorlat teljesítését 2021..... kezdőnappal valamint a
- ✓ 2021/2022-es tanévtől a képzésben előírt **üzemi** szakmai gyakorlat teljesítését,

A gyakorlat ideje alatt a megnevezett tanulót foglalkoztatjuk, és lehetőséget biztosítunk számára, hogy az iskola képzési programjának megfelelően elsajátíthassa a szakma gyakorlati követelményeit.

Vállaljuk, hogy minden hónap végén a tanuló gyakorlati munkáját érdemjegy formájában értékeljük és bevezetjük a tanuló munkanaplójába.

A tanuló foglalkoztatásának vállalt módja:

Tanulószerződés

### *A cég/vállalat adatai*

Név: .....

Vezető neve: .....

Cím: .....

Tel.: ..... Fax.: .....

### *A kijelölt gyakorlatvezető adatai*

Név: .....

Beosztása: .....

Végzettsége: .....

Munkahelyi címe: .....

Tel.: ..... Fax.: .....

Kelt: .....20.....

PH

.....  
vezető neve, aláírása

**Személyi adatok**  
(kitöltése kötelező)

A tanuló neve:.....

Oktatási azonosító: .....

Anyja neve:.....

Születési helye:.....

Születési idő:.....

Állandó lakcím:.....

Telefon:.....

Ideiglenes lakcím:.....

Telefon:.....

---

**Iskolai gyakorlatvezető döntése**

Fenti tanulónak

engedélyezem

nem engedélyezem

gyakorlatának letöltését a megjelölt helyen.

Gyöngyös, 20.....

.....  
*Géczi Zsolt*  
az iskola gyakorlatioktatás-  
vezetője