



Székesfehérvári SZC  
Perczel Mór Technikum, Szakképző Iskola és  
Kollégium  
OM 203053/005  
8060 Mór, Dózsa György u. 2.  
Tel:407-023



## NYILATKOZAT

### évközi szakmai gyakorlati oktatásról

Alulírott .....szervezet/vállalkozó kijelentem, hogy  
a.....telephelyen  
..... szakmában az alábbiakban megnevezett tanuló szakmai gyakorlati oktatását  
vállalom.

Vállalásom 2021. ....-tól a képzési (tanulmányi) idő teljes befejezéséig szól.

A tanuló neve: .....Osztálya:.....

A tanuló születési helye, ideje.....

A tanuló lakcíme:.....

A nyilatkozat alapja az 1993. évi LXXVI. Tvr; amely szerint a képzés megkezdése előtt a vállalkozó és a tanuló tanuló szerződést köt a tanuló szakmai gyakorlati képzésének tárgyában.

Mór, 2021. ....

.....  
gyakorlati oktatást kérő (szülő)  
aláírása

.....  
a gyakorlati oktatást biztosító  
szervezet/vállalkozó aláírása, bélyegzője

Vállalkozói ig.szám: .....

PH.

.....  
Lakcíme

.....  
kapcsolattartó/tanulófelelős neve

Elérhetősége:

Telefon: .....

.....

e-mail:.....

tanuló aláírása

