……………….……..…………, …………….

 *(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW\***

Wyrażam zgodę na odbycie przez syna/córkę\*

………………………………..……………………………..…………………

*(imię i nazwisko syna/córki)*

praktyki zawodowej w ……………..…………………………………………...………………

…………………………………………………………..…………….……………….………..

………………………..…………………………………………….……………………….…..

*(nazwa, adres, numer telefonu pracodawcy)*

w okresie ………………………………………..

Jednocześnie oświadczam, że wobec braku możliwości nadzoru opiekuna praktyki z ramienia szkoły, biorę pełną odpowiedzialność cywilną za swoje dziecko, zapewniając mu opiekę i nie będę rościł/a żadnych pretensji ani roszczeń finansowych wobec Zespołu Szkół nr 3 w Ostrowcu Św. w przypadku odniesienia obrażeń lub poniesienia szkód materialnych, jakie mogą wystąpić w związku z odbywaniem przez dziecko praktyki.

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z przejazdami i pobytem ucznia na praktyce zawodowej.

………..…………………………………..

*(podpis rodzica/prawnego opiekuna)*

*\* niepotrzebne skreślić*