

.....
(Miejscowość, data)

DEKLARACJA ZGODY

Zakład pracy
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres zakładu pracy)

Wyraża zgodę na zatrudnienie z dniemabsolwenta

Szkoły Podstawowej
(imię i nazwisko absolwenta)

Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego zawarta zostanie po
złożeniu świadectwa ukończenia szkoły podstawowej na okres 36 miesięcy
w zawodzie
(nazwa zawodu)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis upoważnionego pracownika zakładu)