

.....  
( miejscowość , data)

.....  
( pieczęć szkoły)

**SKIEROWANIE NA TURNUS DOKSZTAŁCANIA TEORETYCZNEGO MŁODOCIANYCH PRACOWNIKÓW  
DO CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO W PIASKACH FILIA W TRAWNIKACH**

Dyrekcja ..... kieruje niżej wymienionych uczniów na zajęcia w zakresie teoretycznych przedmiotów zawodowych

| Lp. | Nazwisko i imię/imiona ucznia | Data urodzenia | Miejsce urodzenia<br>(miejscowość<br>i województwo) | PESEL | Imiona<br>i nazwiska<br>rodziców/ prawnych<br>opiekunów | Adres<br>zamieszkania | Telefon<br>do rodziców/<br>opiekunów<br>prawnych/<br>adres e-mail ucznia | Opinia /<br>Orzeczenie<br>PPP<br>(tak/nie) | Internat<br>(tak/nie) |
|-----|-------------------------------|----------------|---|-------|---|-----------------------|--|--|-----------------------|
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |
|     |                               |                |   |       |   |                       |  |  |                       |

w zawodzie ..... symbol cyfrowy..... stopień ..... w terminie od ..... 20 ..... r. do ..... 20 .....r.

.....  
( Pieczęć i podpis osoby kierującej)