**BEFOGADÓ NYILATKOZAT**

A tanuló összefüggő nyári szakmai gyakorlati foglalkoztatásához

A befogadó gazdasági szervezet megnevezése: ………………………………………………………………………………………………….

címe:………………………………………………………………………………………….

tel./e-mailcím:………………………………………………………………………….

kapcsolattartó neve, elérhetősége:……………………………………………

vállalja, hogy 20……év……………………………hó………………….nap-tól

 20……év…………………………….hó…………………nap-ig

a BGéSZC Bánki Donát Technikum (1138 Budapest, Váci út 179-183.)

név:……………………………………………………osztály:……………………………

………………………………………………………….szakma tanulóját az összefüggő

nyári szakmai gyakorlaton foglalkoztatja.

A gyakorlat időtartama: óra

A befogadó kötelezettséget vállal arra vonatkozóan, hogy a tanuló foglalkoztatása a hatályos Szakképzési Törvény és az ehhez kapcsolódó rendeletek alapján történik.

………………………………………………….,20……év……………….hó……..nap

 befogadó cégszerű aláírása

 p.h.

Engedélyezte:

Budapest,20……év………………………….hó…….nap ………………………………..

 Igazgató