



ZE SPÓŁ SZKÓŁ IM. H.CEGIELSKIEGO  
64-610 ROGOŹNO, UL. WOJSKA POLSKIEGO 1

Tel./fax: +48 67 26-18-096  
Internet: <http://www.zsrogozno.pl>  
e-mail: [zs\\_rogozno@poczta.onet.pl](mailto:zs_rogozno@poczta.onet.pl)

NIP: 766-17-68-960 REGON: 639 787 761

....., dnia.....

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

o miejscu odbywania zajęć praktycznych

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica.....  
urodzony(a)..... w .....  
zamieszkały(a).....  
zostanie przyjęty(a) do naszego zakładu od dnia.....  
w celu odbywania zajęć praktycznych w zawodzie.....  
.....

.....  
(podpis pracodawcy i pieczęć zakładu pracy)