

Gyakorlati munkahely áthelyezési kérelem 1/1

Kérem, hogy gyermekem /név/ /szül. adatok/
..... /anyja neve/ /osztály/
szakmájú tanuló gyakorlati munkahelyi áthelyezéséhez szíveskedjen hozzájárulni időponttal az alábbi lemondó és fogadó nyilatkozatok alapján.

Indokaim (kitöltése kötelező):

Kelt:

.....
szülő/gondviselő/ tanuló aláírása

LEMONDÓ NYILATKOZAT

Alulírott /mint gyakorlati oktatási hely/ (a tanuló kijelentésének dátuma) időponttal lemondok nevezett szakmunkástanuló gyakorlati képzéséről. A tanulóval szemben követelésem nincs. A tanulót **együttműködési megállapodással / tanulószerveződéssel** foglalkoztattam (*megfelelő rész aláhúzendó*).

A tanuló számára a szakképzési törvény 53. § (2) bekezdésében előírt **igazolást** az eltöltött gyakorlati időről, valamint az ezen idő alatt megszerzett gyakorlati ismeretekről **kiállítottam és átadtam.** (www.pbkik.hu Letölthető dokumentumok - Szakképzés, Igazolás szakmai gyakorlatról)

A tanuló mulasztásai az eltöltött képzési időszak alatt: **igazolt: óra,** **igazolatlan: óra.***

Indokom/Megjegyzésem:

Kelt:

.....
gyakorlati oktató munkahely vezetője

FOGADÓ NYILATKOZAT

Alulírott, mint fogadó gyakorlati oktatási munkahely nyilatkozom, hogy a fent nevezett szakmunkástanuló gyakorlati oktatását-tól (a tanuló bejelentésének dátuma, mely dátum nem eshet ugyanarra a napra, mint az előző gyakorlati képzőhely kijelentő dátuma, lásd előző pont) a tanulmányai befejezéséig, a törvényben előírtak betartásával vállalom telephelyemen/cím/.

A tanuló oktatását nevű, megfelelő szakképesítéssel és szakmai végzettséggel rendelkező, kamarai nyilvántartásba vett kolléga végzi.

A tanulót **együttműködési megállapodással / tanulószerveződéssel** foglalkoztatom (*megfelelő rész aláhúzendó*).

Kelt:

.....
gyakorlati oktató munkahely vezetője

Igazgató/helyettes tudomásul veszem:

A tanuló áthelyezési kérelmét elfogadom, további ügyintézésre az iskola tanuló nyilvántartójának átadom.

***A tanuló igazolt és igazolatlan mulasztásainak óraszámja megegyezik az osztálynaplóban szereplő óraszámokkal.**

Kelt:

.....
igazgató/helyettes aláírása

Kérjük postán vagy a szakkepzes@pbkik.hu címre aláírva visszaküldeni!