**Befogadó nyilatkozat**

|  |  |
| --- | --- |
| **A tanuló** | |
| neve: |  |
| osztálya: |  |
| tanult szakmája: |  |
| **Befogadó vállalat/intézmény** | |
| neve: |  |
| címe: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| **A gyakorlati oktatásért felelős személy** | |
| neve: |  |
| címe: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| **A tanulószerződés ügyintézéséért felelős személy** | |
| neve: |  |
| címe: |  |
| telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| Egyéb közlendő: | |

Dátum:

Aláírás