**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