.......................................... ............................................

## (pieczątka szkoły) (miejscowość i data)

Małopolski Kurator Oświaty

# Informacja o organizowaniu praktycznej nauki zawodu za granicą

1. Nazwa i adres szkoły ………………………………………………………………….....  
   …………………………………………………………………………………...………
2. Miejsce odbywania praktycznej nauki zawodu…………………………………………

………………………………………………………………………………………….. *(kraj oraz adres odbywania praktycznej nauki zawodu)*

1. Nazwa podmiotu, z którym została zawarta umowa o praktyczną naukę zawodu……...

…………………………………………………………………………………………...

1. Liczba uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu……………………………...
2. Termin odbywania praktycznej nauki zawodu………………………………………….

........................................................

*(pieczątka i podpis dyrektora szkoły)*