

.....
(pieczęć szkoły)

..... dnia
(nazwa miejscowości) (data)

SKIEROWANIE DO ODBYCIA PRAKTYKI

..... uprzejmie prosi o przyjęcie
(nazwa szkoły)

Pani/Pana, studentki/ucznia* roku
do odbycia praktyki w Domu Pomocy Społecznej w Przepiórowie zgodnie z programem praktyki
stanowiącym załącznik do niniejszego skierowania.

Proponowany okres odbywania praktyki: od dnia do dnia

Kierowani przez szkołę w trakcie odbywania praktyki są ubezpieczeni (NNW) /nie są ubezpieczeni
(NNW)*.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
/reprezentującej szkołę)

*niepotrzebne skreślić