

....., dnia

PODANIE
KARTA SŁUCHACZA PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO
OŚRODEK DZIAŁALNOŚCI KURSOWEJ
SOPOCKIEGO CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH
(PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Nazwisko i imię młodocianego:
2. Data urodzenia:, miejsce:
województwo:
3. Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):
4. Wykształcenie:
5. Odbyвам praktyczną naukę w zawodzie:
4. Nazwa i adres zakładu pracy, w którym odbyвам praktykę:
.....
5. Telefon zakładu pracy – mistrza szkolącego:

Sopot, dnia
.....
(podpis kandydata)

Dla ucznia młodocianego:
Adres rodziców/opiekunów:
Telefon:

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

.....
(podpis i pieczęć mistrza szkolącego)

Zobowiązanie

Zobowiązuję się do uiszczania pełnej opłaty za cykl szkolenia teoretycznego przewidziany programem nauczania w wysokości:

.....

Przyjmuję do wiadomości, że przerwanie nauki lub opuszczenie zajęć lekcyjnych nie zwalnia mnie z obowiązku uiszczenia opłaty za cały kurs, z wyjątkiem następujących okoliczności:

- długotrwała choroba (udokumentowana),
- inne przyczyny, uznane przez organizatora szkolenia za obiektywne.

W w/w przypadkach Ośrodek Działalności Kursowej potrąci 10% wartości opłaty w celu pokrycia poniesionych kosztów (po uwzględnieniu okresu obecności na zajęciach).

Poza w/w przypadkami o ewentualnym zwrocie części wniesionej opłaty każdorazowo decyduje Zarząd Cechu, z tym, że ewentualny zwrot części opłaty będzie liczony od daty złożenia na piśmie rezygnacji z uczestnictwa z pozaszkolnej formie doksztalcania.

.....

(miejscowość i data)

.....

(własnoręczny podpis)

.....

(podpis rodziców/opiekunów)

.....

(podpis i pieczęć mistrza szkolącego)