................................................ ………………..., dnia .................................

(pieczątka pracodawcy)

**Burmistrz Miasta Tarnowskie Góry**

**ul. Rynek 4**

**42-600 Tarnowskie Góry**

**Z A W I A D O M I E N I E\***

**o zawarciu umowy o praktykę absolwencką z niepełnoletnim praktykantem**

Zgodnie z art. 36 pkt 15 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1043) zawiadamiam o przyjęciu na praktykę absolwencką praktykanta, o którym mowa w art. 5 ust. 4a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich (t.j Dz. U. z 2018 r., poz. 1244 ze zm.):

* 1. **DANE PRACODAWCY:**

1. Imię i Nazwisko: .............................................................................................................................
2. Nazwa zakładu pracy: .....................................................................................................................
3. Dokładny adres zakładu pracy: ...................................................................................................... ……………………………………………………………………………….……………………
4. Numer telefonu / e-mail: ................................................................................................................
   1. **DANE PRAKTYKANTA:**
5. Imię i nazwisko: ……….................................................................................................................
6. Adres zamieszkania: .......................................................................................................................
7. Data urodzenia: ..............................................................................................................................
8. Data zawarcia umowy o praktyki absolwenckie: ………………………………………………...
9. Okres trwania praktyk absolwenckich wynikający z umowy:

od dnia…………………………………… do dnia…………………………......................

1. Praktykant jest absolwentem szkoły: ……………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………….……………

*(nazwa i adres szkoły)*

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

*(miejscowość i data) (podpis pracodawcy)*

\**należy przekazać* *w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy z praktykantem*