**Nyilatkozat gyakorlati oktatás megszervezésének módjáról1**

Alulírott……………………………..……………………………………..…………….……………………..…………………….(név)

a ……………………………..………………...…………………………………..………………………………………………(cég neve)

törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………nevű, képzőhelyünkön lévő tanulók szakmai gyakorlati oktatását**2**

**A/ - digitális munkarendben megszervezem**

A digitális munkarendben történő oktatás megkezdéséről, folyamatáról, az érintett iskolával/iskolákkal egyeztettem, erről közösen döntöttünk.

A digitális oktatás kezdetének dátuma: 2020. március………

**B/ A gyakorlati oktatás elhalasztásáról döntöttünk** a - táblázatban szereplő **-** érintett iskolával/iskolákkal egyeztetve

A gyakorlati oktatás halasztásának kezdő dátuma: 2020. március …….

**C/ Egyéb: ……………………………………………….** (pl. iskola átvállalta a gyakorlati oktatást)

**Az érintett tanulók:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tanuló neve | Szakma | Évfolyam | Iskola |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Debrecen, 2020. március …….

………………………………………………….

aláírás és bélyegző

Beküldendő kitöltve, szkennelve, vagy fénykép formájában a Hajdú-Bihar Megyei Kereskedelmi és Iparkamarához [hbkik@hbkik.hu](mailto:hbkik@hbkik.hu) vagy a cég tanulószerződéses tanácsadójához.

2 Kérjük, aláhúzással jelölje a vállalkozása iskolával egyeztetett választását! (A, B vagy C)