Działdowo, 24 września 2019 roku

**Szanowni Państwo,**

W związku z rozpoczętym nowym rokiem szkolnym, chciałybyśmy usprawnić współpracę między pracodawcami a naszą szkołą. Zależy nam na szybszej wymianie informacji dotyczącej praktycznej nauki zawodu między nami. Bardzo prosimy  
o **wypełnienie załączonej ankiety i dostarczenie jej** do sekretariatu szkoły w terminie do **środy,** **09 października 2019.** Prosimy o zapoznanie się również z zamieszczonymi poniżej informacjami.

* **Umowy o praktyczną naukę zawodu** zawartą między Państwem a uczniem i jego opiekunem prawnym, prosimy dostarczyć do **środy 09 października 2019,**
* Na podstawie dostarczonych przez Państwa umów, sporządzimy umowę między pracodawcą a szkołą, którą przekażemy Państwu do podpisu.,
* Do umowy należy dołączyć podpisane oświadczenie o niekaralności (wzór w załączniku oraz na stronie internetowej szkoły),
* W umowie należy zawrzeć informacje:

- imię i nazwisko opiekuna praktyk,

- numer dyplomu potwierdzającego uprawnienia pedagogiczne opiekuna oraz nazwę organu nadającego uprawnienie,

- określenie, że umowa została zawarta na 36 miesięcy.

* W Zespole Szkół Zawodowych nr 1 w Działdowie w bieżącym roku szkolnym funkcje opiekuna praktyk pełnią:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Telefon** | **Adres mailowy** | **Dyżur opiekuna praktyk** |
| Joanna Żywiec - Ruczyńska | 508 380 777 | j.zywiec.ruczynska@gmail.com | Wtorek: 9.45-11.30  Czwartek: 8.55-10.30  11.35-12.20 |
| Beata Cichocka |  | beata.cichocka@gmail.com | Środa: 8.55-9.40  Piątek: 8.55 – 10.30 |

* Programy nauczania zawodu znajdują się na stronie Ośrodka Rozwoju Edukacji:

https://www.ore.edu.pl/2019/08/programy-nauczania-zawodu-2019/

* Informacje dotyczące praktycznej nauki zawodu znajdują się na szkolnej stronie internetowej w zakładce: Informacje opiekuna praktyk:

https://zsznr1.edupage.org/

Życzymy Państwu i sobie owocnej współpracy w nowym roku szkolnym. Jeszcze raz prosimy o dostarczenie ankiety, umowy wraz z oświadczeniem w wyznaczonym terminie. Serdecznie pozdrawiamy.

Joanna Żywiec – Ruczyńska, Beata Cichocka

(opiekunowie praktyk)

**Ankieta dotycząca praktycznej nauki zawodu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane:** |  |
| 1. | Nazwa pracodawcy |  |
| 2. | Adres pracodawcy |  |
| 3. | Osoba reprezentująca pracodawcę  (właściciel, prezes zarządu, dyrektor)  Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja |  |
| 4. | Numer telefonu |  |
| 5. | Adres mailowy |  |
| 6. | Imię i nazwisko opiekuna praktyk |  |
| 7. | Numer telefonu opiekuna praktyk |  |
| 8. | Adres mailowy opiekuna praktyk |  |

**Wykaz uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa | Zawód |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |