

.....
(pieczęć pracodawcy)

....., dnia

**Wójt Gminy Koszęcin
ul. Powstańców Śląskich 10
42-286 Koszęcin**

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 2026 r., poz. 820 z późn. zm.) 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 (Dz. U. z 2025 r., poz. 1578):

1. DANE PRACODAWCY:

1. Imię i Nazwisko:
2. Nazwa zakładu pracy:
3. Dokładny adres zakładu pracy:
.....
4. Numer telefonu / e-mail:

2. DANE PRAKTYKANTA:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. Data urodzenia:
4. Data zawarcia umowy o praktyki absolwenckie:
5. Okres trwania praktyk absolwenckich wynikający z umowy:
od dnia..... do dnia.....
6. 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*