**SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

|  |
| --- |
| **Tanuló/képzésben részt vevő adatai** |
| Név: |  | Évfolyam: **1/13.** |
| Oktatási azonosító: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Adóazonosító: |  |
| TAJ száma: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |

|  |
| --- |
| **Duális Képzőhely adatai** |
| Adószám: |  |
| Név: |  |
| Székhely: |  |
| Törvényes Képviselőjének neve: |  |
| Szakirányú oktatás helye, címe: |  |
| Szakirányú oktatásért felelős személy: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |

**Aláírásommal nyilatkozok arról, hogy a fent nevezett tanulónak gyakorlati helyet biztosítok a 2023/2024-es tanév II. félévétől, azaz: 2024. január 21-től.**

Kelt: ………………………………, 2023. év október hó …………….. nap

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

Gazdálkodó cégszerű aláírása Tanuló aláírása Törvényes képviselő aláírása

 P.H.