Załącznik nr 1

 ................................... dn. ................................

 */pieczęć szkoły/ /miejscowość i data/*

**INFORMACJA DYREKTORA**

**O PRAKTYCZNEJ NAUCE ZAWODU ORGANIZOWANEJ ZA GRANICĄ**

Nazwa i adres szkoły: ……………………………………………………………………….................

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

1. Zawód, w którym będzie prowadzona praktyczna nauka za granicą

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

1. Miejsce odbywania praktycznej nauki zawodu:
2. nazwa kraju odbywania praktycznej nauki zawodu ………………………………………….
3. adres miejsca odbywania praktycznej nauki zawodu ………………………………………..

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

1. Nazwa i adres podmiotu, z którym została zawarta umowa o praktyczną naukę zawodu ...................................................................................................................................................
2. Liczba uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu na podstawie tej umowy ………….
3. Terminy, w jakich jest odbywana praktyczna nauka zawodu na podstawie tej umowy

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

**Podstawa prawna:** § 7 ust. 5 rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U. z 2019 r. poz. 391)

….…………………..................

 *(podpis dyrektora szkoły)*