

Kartuzy, dn. ....

.....  
/imię i nazwisko rodzica/

.....  
/adres zamieszkania/  
.....

## Zgoda

Wyrażam zgodę na odbywanie praktycznej nauki zawodu przez mojego syna, córkę

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w wybranym przez siebie zawodzie, pomimo tego, że w bieżącym 2024 roku kalendarzowym nie ukończy 15-ego roku życia.

.....  
(podpis rodzica)