**BEFOGADÓ NYILATKOZAT**

**Összefüggő nyári gyakorlat**

Alulírott , mint gazdálkodó

Cím:

Tel. szám

Adószám:

kijelentem, hogy tanuló

születési hely, idő:

anyja neve:

Tel. szám

gyakorlati képzését **- vendéglátás -** ágazatban
 /szakgimnázium 11. évfolyam/

2022.év…………hó……naptól 2022.év …………….hó…..napig,
-**amennyiben a fennálló járványügyi helyzet lehetővé teszi**- a 140 órás összefüggő nyári gyakorlat időtartamára Együttműködési megállapodás alapján vállalom.

………………., 2022………….hó…………nap

 ………………………………..

 Gazdálkodó szervezet

 P.H.