\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(telefon)

**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE / SKRÓCENIE\* CZASU TRWANIA NAUKI ZAWODU REALIZOWANEJ NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

**W CELU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO**

Proszę o przedłużenie / skrócenie\* czasu trwania nauki zawodu realizowanej na podstawie

umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w zawodzie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miesięcy, tj., do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z powodu (znakiem X proszę zaznaczyć powód):

nie otrzymania promocji do klasy programowo wyższej

uczestniczenia w kursie przygotowującym do egzaminu czeladniczego

inny (wpisać jaki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis rodzica/opiekuna prawnego) (podpis młodocianego)

Wyrażam zgodę na przedłużenie / skrócenie\* umowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczątka zakładu i podpis pracodawcy)

|  |
| --- |
| **Załączniki:**   1. Trzy egzemplarze umowy o naukę zawodu 2. Trzy egzemplarze aneksu do umowy z podpisami stron 3. Zaświadczenie ze szkoły / zaświadczenie z ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego potwierdzające uczęszczanie na kurs / inne dokumenty potwierdzające powód przedłużenia\* 4. W przypadku skrócenia umowy oświadczenie pracodawcy informujące o możliwości utraty dofinansowania kosztów kształcenia\* 5. Oryginał dowodu opłaty z podaniem imienia i nazwiska, dokonanej **wyłącznie** na rachunek bankowy. |

\*niepotrzebne skreślić