



PRA
PRA
PRA
PRA

HA
GUE
GA
G

Střední průmyslová škola elektrotechnická a gymnázium V Úžlabině

SPŠEaG

ŽÁDOST O VYKONÁNÍ ODBORNÉ PRAXE MIMO PRAHU

Žádám o povolení výkonu odborné praxe mé(ho) syna/dcery:

....., třída:

datum narození: telefon žák(a/yně):

mimo Prahu z důvodu:

.....

.....

Pracovní náplň praxe:

.....

Praxi bude vykonávat na adrese:

.....

Tel.:

Rodiče přebírají odpovědnost za bezpečnost žák(a/yně) a za je(ho/jí) kontrolu na pracovišti.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření ředitele školy:

.....

Datum: Podpis ředitele školy: