

OŚRODEK DOKSZTAŁCANIA  
ZAWODOWEGO

(pieczęć podłużna)

w .....

ul. ....

**SKIEROWANIE**

Zasadnicza Szkoła Zawodowa Nr ..... w .....

kieruje .....

(imie i nazwisko ucznia)

na sześciotygodniowy (czterotygodniowy)\*) turnus dokształcania zawodowego w zawodzie

..... zorganizowany w czasie od ..... do

..... r. Otrzymuje .....

(nazwa zakładu pracy)

\*) Niepotrzebne skreślić

Dyrektor szkoły

Uczestnik turnusu obowiązany jest zgłosić się w kancelarii Ośrodka w dniu poprzedzającym rozpoczęcie zajęć w godzinach popołudniowych.

## NALEŻY ZE SOBĄ ZABRAĆ

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| — skierowanie szkoły                                 | — przybory do szycia              |
| — legitymację szkolną                                | — przybory toaletowe              |
| — zaświadczenie lekarskie o aktualnym stanie zdrowia | — przybory do czyszczenia ubrania |
| — podręczniki szkolne                                | — obuwia                          |
| — przybory do pisania i kreślenia                    | — 3 ręczniki                      |
| — bieliznę dzienną                                   | — pantofle ranne                  |
| — bieliznę nocną                                     | — kostium kąpielowy               |
| — kostium gimnastyczny                               | .....                             |
|  | .....                             |