

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....

.....  
(adres)

Wyrażam zgodę na odbywanie praktycznej nauki zawodu przez mojego syna/córkę/  
podopiecznego/podopieczną .....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
pomimo tego, że w bieżącym roku nie ukończy 15-ego roku życia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej zgodę)