**Záujemca o duálne vzdelávanie**

 **v odbore ,,4243 Mechanizácia pôdohospodárstva“**

**Škola:** Stredná odborná škola lesnícka Tvrdošín, Medvedzie 135,

 027 44 Tvrdošín

**Zamestnávateľ:** Podielnícke roľnícko-obchodné družstvo, Družstevná 263,

 029 42 Bobrov

**Kontaktná osoba:** Ing. Tomáš Lúchava

**Kontakt:** 0914 120 141

**Meno žiaka:** ..........................................................

**Bydlisko:** ...........................................................

**Dátum narodenia: ............................**

**1. Zákonný zástupca:** .................................................

**2. Zákonný zástupca:** .................................................

**Kontakt zákonný zástupca:**.....................................