**Záujemca o duálne vzdelávanie**

 **v odbore ,,2413 K Mechanik strojov a zariadení“**

**Škola:** Stredná odborná škola lesnícka Tvrdošín, Medvedzie 136,

 027 44 Tvrdošín

**Zamestnávateľ:**  **MTS, spol. s.r.o.,027 55 Krivá**

**Kontaktná osoba:** Ing. Marián Dzurik

**Kontakt:** 0905 590 028

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

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

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

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

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

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