**Záujemca o duálne vzdelávanie**

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

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

 027 44 Tvrdošín

**Zamestnávateľ:** Poľnohospodárske výrobno – obchodné družstvo Zubrohlava,

 029 43 Zubrohlava

**Kontaktná osoba:** Ing. Ján Šimaľa

**Kontakt:** 0911 600 243

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

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

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

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

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

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