

nasz znak:.....

nr. porz. wykazu:.....

sygn. akt:.....

Harmonogram pracy – miesiącrok.....

Imię i nazwisko:

Data ur.:r. w

Adres zam.:.....

Liczba godzin w stosunku miesięcznym:, łącznie godzin.

Wymiar miesięczny kary: miesięcy.

Do dnia r. przepracowano łączniegodzin.

Pozostało do wykonania:godzin w terminie do

Liczba godzin do odpracowania w bieżącym miesiącu:

Data	Liczba godzin i czas	Miejsce i rodzaj wykonywanej pracy	Podpis osoby wyznaczonej

Praca w dni poza ustalonym harmonogramem - tylko za wcześniejszą zgodą ZGZiR w Nowym Targu.

Przyjmuję ustalony harmonogram pracy oraz oświadczam, iż będę sumiennie wykonywał/a pracę, zgodnie z ustalonym w miejscu pracy porządkiem, zachowując dyscyplinę i przestrzegając zasad BHP.

.....
podpis nieletniego

.....
data/pieczętka/podpis osoby wyznaczonej

Otrzymują:

1. kurator zawodowy,
2. ZGZiR w Nowym Targu,
3. nieletni,
4. a/a.