

.....
Imię i nazwisko
rodziców/prawnego opiekuna

.....
.....
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
..... w projekcie **ERASMUS+ "Mobilność
zawodowa szansą na rynku pracy – zagraniczne praktyki zawodowe
uczniów ZSGŻiA w Lęborku"** oraz akceptuję postanowienia regulaminu
uczestnictwa w projekcie.

Czytelny podpis rodziców/prawnych
opiekunów:

1. matka
2. ojciec
3. opiekun prawny

Lębork, dnia