**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**na udział syna/córki\* w projekcie**

*„Nauczycielem wszystkiego jest praktyk – staże zagraniczne uczniów ZSHE*

*i job shadowing nauczycieli ”.*

**w ramach Programu Erasmus +**

**Numer Projektu:** **2018-1-PL01-KA116-048639 Numer Akredytacji VET:** 2016-1-PL01-KA109-027480

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………, legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria) ………… (numer) …………………………… lub paszportem (seria) ………… (numer) …………………………… wyrażam zgodę
na uczestnictwo córki/syna ……………………………………………………………………, w projekcie  ***„Nauczycielem wszystkiego jest praktyk – staże zagraniczne uczniów ZSHE i job shadowing nauczycieli ”*** w ramach programu Erasmus +, finansowanego ze środków Komisji Europejskiej.

Jestem poinformowany(a), iż udział w projekcie wiąże się z wyjazdem zagranicznym mojego dziecka do:

Hiszpanii w dniach 23.09.2019 – 18.10.2019 r. (technik handlowiec i technik hotelarstwa)

Hiszpanii w dniach 23.09.2019 – 04.10.2019 r. (technik ekonomista)

* **Zobowiązuję się zapewnić roaming w telefonie córki/ syna .**
* **Informacja o stanie zdrowia dziecka, przyjmowanych lekach, uczuleniach i innych wskazaniach zdrowotnych np. choroba lokomocyjna, uczulenia na ukąszenia owadów itp.: (informacja niezbędna, dla zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia ucznia)**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* **Inne informacje o uczniu istotne do pomyślnego udziału w Projekcie:**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego\* ………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego\* ………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy kandydata/uczestnika wyjazdu: ……………………………………………………………

Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna: ……….……………………………………………………….

Miejscowość, data: …………………………………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić