

Zgoda rodziców/ opiekunów na wyjazd ucznia na praktyki zawodowe za granicę

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki
(podopiecznego/podopiecznej)

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Numer PESEL

biorącego/biorącej udział w Projekcie „**W świecie liczą się zawodowcy**” w ramach projektu
„*Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia
zawodowego*” realizowanego ze środków PO WER na zasadach Programu Erasmus+
sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe

w Portugalii, w dniach **od 01 września 2021r. do 29 września 2021 r.**

.....

imię i nazwisko rodziców /opiekunów

.....

adres i telefon kontaktowy

.....

data podpis rodziców / opiekunów