



Erasmus+

Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna* Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na uczestnictwo syna/córki* w projekcie

Ja niżej podpisany/-a
legitymujący/-a się dowodem osobistym nr wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki - ucznia/uczennicy klasy: (np. III, IV) w zawodzie:
w (nazwa szkoły)
w stażach osób uczących się w zagranicznych przedsiębiorstwach, na które zakwalifikowany/a zostanie mój/moja
syn/córka. Termin realizacji staży: 09.07.2018r. - 27.07.2018r.

Działania, o których mowa powyżej prowadzone są w ramach projektu pt. „GASTROMIX” realizowanego
przez lidera konsorcjum, tj.: Perfect Project Sp. z o.o. na podstawie umowy finansowej
nr 2017-1-PL01-KA102-037094 z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji.

Uczestnictwo w Projekcie jest nieodpłatne w związku z tym, że jest ono finansowane
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w 100%. Każdy uczeń/uczennica zakwalifikowany/a do Projektu ma
zapewnione zakwaterowanie, pobyt, wyżywienie na miejscu, koszty podróży oraz kieszonkowe w związku z udziałem
w zagranicznych stażach.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że zajęcia w ramach przedmiotowego projektu mają charakter
pozaszkolny tj. polegają na udziale ucznia/uczennicy poza jego zajęciami w szkole oraz poza jego miejscem
zamieszkania. W związku z czym w przypadku zakwalifikowania mojego syna/córki na tego typu zajęcia, wyrażam
zgodę na udział mojego syna/córki.

Wyrażam również zgodę na udział mojego syna/córki we wszystkich badaniach ankietowych realizowanych
w związku z uczestnictwem mojego syna/córki w projekcie.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję treść
niniejszego regulaminu oraz zobowiązuję mojego syna/córkę do przestrzegania.

.....
miejsowość, data

.....
*czytelny podpis
ucznia/uczennicy*

.....
*czytelny podpis
rodzica/opiekuna*



GLOBAL IDEAS

Biuro Projektu: Perfect Project Sp. z o.o.
ul. Wołodyjowskiego 5, 15-272 Białystok Polska
tel. 517-620-210
e- mail gastromix@interia.eu



PERFECT PROJECT