



**Współfinansowane przez
Unię Europejską**

Załącznik nr 2a do „Regulaminu rekrutacji na staże zawodowe”

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Nr projektu: 2022-1-PL01-KA121-VET-000066014

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....

w projekcie Erasmus+, nr projektu: 2022-1-PL01-KA121-VET-000066014 realizowanego przez Zespół Szkół Zawodowych im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Dynowie

.....

data

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów



Współfinansowane przez
Unię Europejską

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA WYJAZD ZAGRANICZNY DZIECKA

OŚWIADCZENIE ZDROWOTNE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
imię i nazwisko

w projekcie nr **2022-1-PL01-KA121-VET-000066014** oraz realizację programu praktyki
zawodowej za granicą.

Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie pod opieką nauczycieli, wyjeżdżających z nim z Polski oraz będzie realizowało program wizyty, ustalony przez kraj goszczący.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na realizację programu praktyki zagranicznej w ramach programu Erasmus+. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem w przypadku zagrożenia zdrowia, bądź życia mojego dziecka.

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka (choroby przewlekłe i przyjmowane leki):

.....
.....

Inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.):

.....
.....



Współfinansowane przez
Unię Europejską

Alergie (leki, żywność, inne):

.....

.....

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka:

.....

.....

.....

Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku,
które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wyjazdu.

.....
Data

.....
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych