

Załącznik nr 2 do „Regulaminu rekrutacji na staże zawodowe”

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W PROJEKCIE**

**„Szkola fachowych kompetencji zawodowych”**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....  
w projekcie „Szkola fachowych kompetencji zawodowych” realizowanego przez Zespół Szkół  
Zawodowych im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Dynowie, w ramach programu PO WER.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów

## ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA WYJAZD ZAGRANICZNY DZIECKA

### OŚWIADCZENIE ZDROWOTNE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
imię i nazwisko

w wyjeździe do .....  
nazwa miejscowości i kraju

w terminie.....  
zakres dat

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 PO WER. 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.):

.....  
.....



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