

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH na udział syna/córki^{*)} w projekcie

Ja niżej podpisany(a), legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria).....(numer)..... lub paszportem (seria).....(numer)..... wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego córki/syna, w projekcie „Zagraniczne staże zawodowe uczniów klas informatycznych szansą na europejskim rynku pracy” w ramach programu „Uczenie się przez całe życie” Leonardo da Vinci, finansowanego ze środków Komisji Europejskiej. Udział w projekcie wiąże się z wyjazdem zagranicznym do Irlandii Północnej (Wielka Brytania) w dniach **4 – XI – 2012 do 1 – XII – 2012 r.**

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Telefon kontaktowy:

Uczestnika wyjazdu:

Rodzica/prawnego opiekuna:

Miejscowość/ data:

^{*)} niepotrzebne skreślić