



.....
miejsowość, data

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ SYNA/CÓRKI W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki na zagraniczne praktyki zawodowe do Portugalii w dniach, organizowane przez Zespół Szkół Morskich im. Eugeniusza Kwiatkowskiego, ul. Sołtana 2, 72-602 Świnoujście w ramach projektu „**Nowe doświadczenia moją przyszłością - mobilność uczniów Zespołu Szkół Morskich kluczem do sukcesu zawodowego**”, **POWER VET 2017-1-PL01-KA102-035778** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....
telefon kontaktowy rodzica/opiekuna

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna po uprzedniej konsultacji telefonicznej w sytuacji kryzysowej mojej córki/mojego syna podczas odbywania stażu w Portugalii w dniach

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZAPOZNANIE Z REGULAMINEM

Zostałem/am zapoznany/a z regulaminem pobytu na praktyce zawodowej w Portugalii mojej córki/mojego syna i w razie wyrządzenia szkód poniosę pełne konsekwencje finansowe i biorę odpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna