Współfinansowane przez
Unię Europejską

Załącznik nr 2

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

na udział syna/córki w projekcie akredytowanym nr 2023-1-PL01-KA121-VET-000128787

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na uczestnictwo

córki/syna ……

w zagranicznych praktykach zawodowych w Grecji

Informacja o lekach przyjmowanych przez ucznia oraz uczuleniach i innych wskazaniach zdrowotnych np. choroba lokomocyjna, epilepsja, uczulenia na ukąszenia owadów itp.: (informacja niezbędna, dla zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia ucznia)

.....

.....

Czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych data ……

……

Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna: …….