



## Dofinansowane przez Unię Europejską

### *„Kontynuacja dobrych praktyk w Zespole Szkół im. Hugona Kołłątaja”*

*Projekt finansowany przez Unię Europejską w ramach Akcji 1. Mobilność osób uczących się i kadry  
w dziedzinie kształcenia i szkolenia zawodowego - projekty akredytowane*

**Załącznik nr 2**  
**do Regulaminu Rekrutacji uczestników**  
**do mobilności w Szwecji**

### ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki\*  
..... w zagranicznej praktyce w ramach projektu  
pt.: **„Kontynuacja dobrych praktyk w Zespole Szkół im. Hugona Kołłątaja”**, który jest  
finansowany przez Unię Europejską w ramach Akcji 1. Mobilność osób uczących się i kadry  
w dziedzinie kształcenia i szkolenia zawodowego - projekty akredytowane.

Termin wyjazdu: 01.10.2023 – 28.10.2023 r.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie  
ujętych w § 7 pkt. 1-5 Regulaminu rekrutacji i w pełni je akceptuję.

Ponadto w razie wypadku lub choroby mojego dziecka wyrażam zgodę na jego/jej leczenie  
ambulatoryjne.

Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....

.....

Miejscowość , data

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*Proszę podkreślić właściwe