

Załącznik nr 3 Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisana/y, rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „*Europejskie kształcenie szansą na sukces*”, polegający na odbyciu praktyki zawodowej w Hiszpanii mojej córki/syna/podopiecznego* pozostającego/pozostającej pod moją opieką.

....., PESEL.....
(imię i nazwisko, osoby, której dotyczy zgoda)

.....
(adres)

.....
(data, podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

* *Niepotrzebne skreślić*