

**OŚWIADCZENIE**

*Wyrażam/ nie wyrażam\** zgodę/y na udział mojego dziecka (imię i nazwisko uczestnika) ………………………………………………………….. w praktykach zawodowych we Włoszech

w ramach **programu Erasmus+ „Mobilność młodych techników z ZSTiO- krokiem do sukcesu zawodowego” - nr projektu: 2020-1-PL01-KA102-080553.**

Skoczów, dnia ………………….. …………….…………………………..

 czytelny podpis rodzica/ opiekuna

\*podkreślić właściwe