

**OŚWIADCZENIE**

*Wyrażam/ nie wyrażam\** zgodę/y na udział mojego dziecka (imię i nazwisko uczestnika) ………………………………………………………….. w praktykach zawodowych w Hiszpanii lub we Włoszech w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na zasadach programu Erasmus+ **„Mobilność europejska uczniów z ZSTiO szansą na sukces zawodowy"-** n**r projektu:** 2023-1-PL01-KA122-VET-000147237

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

czytelny podpis rodzica/ opiekuna

\*podkreślić właściwe