

Załącznik nr 1



Program Erasmus+ - Edukacja szkolna. Akcja KA229– współpraca szkół

Tytuł projektu: *Proud of being European (Jestem dumny z bycia Europejczykiem)*

Numer projektu: 2019-1-ES01-KA229-064165_3

Czas trwania projektu: 01.09. 2019 – 31.08.2021

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Ja, wyrażam zgodę na udział mojego
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

dziecka/podopiecznego, ucznia klasy.....
imię i nazwisko dziecka

na uczestnictwo w projekcie **Proud of Being European** w ramach Programu Erasmus+
Współpraca Szkół.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem udziału w projekcie Erasmus+
i wyboru uczniów na mobilności” (umieszczonym na stronie internetowej szkoły) i akceptuję
zawarte w tym regulaminie postanowienia.

Leszno,.....
data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego