



**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA UCZESTNICTWO SYNA/CÓRKI W PROJEKCIE
pn.: „Kompleksowa inwestycja w kształcenie zawodowe – projekt zintegrowany
Powiatu Białostockiego”**

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki - ucznia/uczennicy klasy: (np. I, II, III, IV) w zawodzie:(np. technik informatyk) w Zespole Szkół Mechanicznych im. Stefana Czarnieckiego w Łapach w zajęciach, na które zakwalifikowany zostanie mój syn/córka prowadzone są w ramach projektu pn.: „Kompleksowa inwestycja w kształcenie zawodowe – projekt zintegrowany Powiatu Białostockiego” realizowanego przez Powiat Białostocki na podstawie umowy o dofinansowanie z Urzędem Marszałkowskim Województwa Podlaskiego.

Uczestnictwo w Projekcie jest nieodpłatne w związku z tym, że jest ono dofinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że wybrane zajęcia w ramach przedmiotowego projektu mają charakter pozaszkolny tj. polegają na udziale uczestnika poza jego zajęciami w szkole oraz poza jego miejscem zamieszkania. W związku z czym w przypadku zakwalifikowania mojego syna/córki na tego typu zajęcia, wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.

Wyrażam również zgodę na udział mojego syna/córki we wszystkich badaniach ankietowych realizowanych w związku z uczestnictwem mojego syna/córki w projekcie.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję treść niniejszego regulaminu oraz zobowiązuję mojego syna/córkę do przestrzegania.

.....
miejscowość, data

.....
*czytelny podpis
Rodzica/Prawnego Opiekuna
Ucznia/Uczennicy*



**Zespół Szkół Mechanicznych
im. Stefana Czarnieckiego w Łapach**

ul. Gen. W. Sikorskiego 68
18-100 Łapy
tel. 85 715 28 21

sekretariat@fajnaszkola.net

Centrum Kształcenia Praktycznego w Łapach

ul. Gen. W. Sikorskiego 15
18-100 Łapy
tel. 85 715 27 20

ckplapy@wp.pl

