

Załącznik nr 3 Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisana, wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „*Europejskie praktyki wizją przyszłości*”, polegający na odbyciu praktyki zawodowej we Włoszech mojej córki/syna/podopiecznego* pozostającego/ pozostającej pod moją opieką - pomimo nie posiadania przez niego/nią ukończonych 18 lat życia.

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

.....
(adres)

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

* Niepotrzebne skreślić