



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

**Beneficjent: Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Boninie, Bonin**

**Tytuł: Zagraniczna praktyka kluczem do sukcesu na rynku pracy**

**Projekt nr: 2017-1-PL01-KA102-036375**

### ZGODA NA UDZIAŁ W STAŻU ZAWODOWYM W PORTUGALII

Wyrażam zgodę, na udział syna/córki

.....w stażu zawodowym w ramach projektu „Zagraniczna praktyka drogą do kariery zawodowej dla młodych profesjonalnych”.

1. Informuję, iż Zapoznałem/-łam się z regulaminem wyjazdu i go akceptuję.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wyjeździe.
3. Zgadzam się na podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wyjazdu wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojsście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania stażu wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

**Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka ( choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie, uczulenia)**

.....  
.....  
.....

**Zagraniczna praktyka kluczem do sukcesu na rynku pracy**

**POWERVET – 2017-1-PL01-KA102-036375**

**Biuro projektu:** Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego  
im. Witosy w Boninie  
76-009 Bonin  
tel./fax. 094 342-28-92  
[www.zsbonin.pl](http://www.zsbonin.pl), e-mail: [szkola@zsbonin.pl](mailto:szkola@zsbonin.pl)  
Pokój 205A

.....

Data

.....

podpis

.....

numer telefonu rodzica