

## Załącznik nr 2

### ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

.....

imię i nazwisko

ucznia klasy: .....

w projekcie: **Learning by doing – czyli czas na staż, vol. 2**, który realizowany jest przez ZSTiO Sandomierz w okresie 01.06.2023 – 31.08.2024r.

- Akceptuję zasady udziału w projekcie i oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/córki pozwala na uczestnictwo we wszystkich zaplanowanych działaniach, najważniejsze z nich, to:
  - a) przygotowanie językowo – kulturowe: zajęcia z języka angielskiego branżowego, zajęcia kulturowe, zajęcia z psychologiem oraz podstawy języka hiszpańskiego,
  - b) wyjazd za granicę na 3- tygodniowe praktyki.
- Biorę odpowiedzialność finansową za szkody spowodowane nieodpowiedzialnym zachowaniem mojego syna/córki.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekunów wyjazdu związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego syna/córki.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica (opiekuna)

