



Załącznik nr 1 do Umowy na realizację praktyki/stażu  
Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego na udział dziecka w praktyce/stażu

Projekt pn. **Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II** realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Wiedza i Kompetencje, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - SPR

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

Adres rodzica/opiekuna prawnego .....

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych .....

### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PRAKTYCE/STAŻU

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w praktyce/stażu organizowanym przez **Powiat Suski**

u Przedsiębiorcy/Pracodawcy .....

z siedzibą w .....  
(pełny adres Przedsiębiorcy)

w ramach Projektu pn. **Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - SPR

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.

Jestem świadomy/a, że moje dziecko uczestnicząc w praktyce/stażu zobowiązane jest do przestrzegania Ramowego programu praktyki/stażu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Ramowego programu praktyki/stażu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w praktyce/stażu.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

