



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 2 DO „REGULAMINU REKRUTACJI NA STAŻE ZAWODOWE”

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

„ W EUROPEJSKIM STYLU”

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....  
w projekcie „ **W europejskim stylu**” realizowanego przez Zespół Szkół Kreowania Wizerunku  
w Gdańsku, w ramach programu Erasmus+.

.....  
data

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów



Erasmus+



**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA WYJAZD ZAGRANICZNY DZIECKA**

**OŚWIADCZENIE ZDROWOTNE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....  
imię i nazwisko

w wyjeździe do .....  
nazwa miejscowości i kraju

w terminie.....  
zakres dat

Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie pod opieką nauczycieli, wyjeżdżających z nim z Polski oraz będzie realizowało program wizyty, ustalony przez kraj goszczący.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na realizację programu praktyki zagranicznej w ramach programu Erasmus+. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem w przypadku zagrożenia zdrowia, bądź życia mojego dziecka.

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka (choroby przewlekłe i przyjmowane leki):

.....  
.....

Inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.):

.....  
.....



Erasmus+



Alergie ( leki, żywność, inne):

.....  
.....

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka:

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

Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wyjazdu.

.....

Data

.....

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych