



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział ucznia w mobilności zagranicznej

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

w mobilności zagranicznej do **Portugalii** realizowanej w ramach projektu:

**„Mobilność jako klucz do przyszłości – rozwój kompetencji uczniów i nauczycieli
w międzynarodowym środowisku edukacyjnym”**

w terminie: listopad 2026 r

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i zasadami udziału w projekcie,
- wyrażam zgodę na wyjazd zagraniczny dziecka,
- stan zdrowia dziecka pozwala na udział w mobilności,
- zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania organizatora o zmianach zdrowotnych,
- wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji medycznych przez opiekunów w sytuacjach nagłych.

Dane kontaktowe w sytuacji nagłej:

Telefon:

E-mail:

Podpis rodzica/opiekuna:

Data: