



OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO*

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki*,
uczni/uczennicy* klasy, w zagranicznej praktyce zawodowej w terminie:

04-15.05.2026 WALENCJA/Hiszpania lub 01-12.06.2026 WALENCJA/Hiszpania.

Zostałem/am* poinformowany, że praktyka zawodowa odbywa się w ramach projektu nr **2025-1-PL01-KA121-VET-000320413** finansowanego ze środków Unii Europejskiej w programie Erasmus+.

Wiem, że wyjazd ma charakter dydaktyczno-szkoleniowy i jest kontynuacją nauki w szkole, a uczniowie podlegają obowiązkowi szkolnemu zgodnie z przepisami prawa oświatowego i Statutu szkoły oraz są zobowiązani do przestrzegania przepisów obowiązujących w zagranicznych instytucjach przyjmujących, w tym:

- bez zgody opiekuna nie mogą oddalać się od miejsca zakwaterowania, szkolenia,
- używanie napojów alkoholowych, palenie tytoniu i używanie środków psychoaktywnych jest zabronione,
- syn/córka* będzie przestrzegać prawa i obyczajów kraju pobytu.

Oświadczam także, że nie zataiłem/am* przed szkolnym koordynatorem projektu żadnych ukrytych chorób syna/córki*.

W przypadku rezygnacji syna/córki* z udziału w projekcie zobowiązuję się na piśmie poinformować o tym fakcie Dyrektora ZSG w łącznej w terminie do 14 dni od dnia zakończenia procesu rekrutacji, tj. ogłoszenia jej rezultatów.

W razie nieuzasadnionej rezygnacji po w/w terminie zobowiązuję się do pokrycia poniesionych kosztów wynikających z tej rezygnacji (m.in. odwołanie rezerwacji przelotu/przejazdu, zmiana nazwiska na bilecie lotniczym, itp.).

Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić