

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna prawnego do udziału niepełnoletniego ucznia/uczennicy w projekcie „Innowacyjny model dualnego kształcenia branżowego w Zespole Szkół Technicznych w Strzyżowie”

Ja, niżej podpisany(a), rodzic/opiekun prawny

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a:

.....
.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej/go córki/syna :

.....
(Imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

Nr PESEL córki/syna

w projekcie realizowanym przez Powiat Strzyżowski/ Zespół Szkół Technicznych w Strzyżowie, ul. Mickiewicza 11, 38-100 Strzyżów w partnerstwie z firmą „INNOVO” Innowacje w Biznesie Sp. z o. o. Ul. Dworcowa 12, 38 – 200 w ramach Działania 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełnia ona/on kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa uczennic/uczniów oraz nauczycielek/nauczycieli.
2. Zapoznałam/em się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa Uczennic/Uczniów oraz Nauczycielek/Nauczycieli i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(Miejscowość, data)

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