



**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW  
na udział ucznia w projekcie Erasmus+  
nr 2025-1-PL01-KA121-VET000309409**

Ja, niżej podpisany/a,

imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego: .....

adres zamieszkania: .....

telefon kontaktowy: .....

wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki / podopiecznego:

imię i nazwisko ucznia: .....

data urodzenia: .....

w Projekcie Erasmus+ nr 2025-1-PL01-KA121-VET000309409, realizowanym w ramach Akredytacji Erasmus+ nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095174, którego organizatorem jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Gryfinie.

Projekt zakłada 28-dniową mobilność uczniów do Hiszpanii, w okresie od 05.10 do 01.11.2025 r. (Zastrzega się możliwość zmiany terminu ze względu na dostępność miejsc praktyk lub inne ważne okoliczności.)

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie,
- akceptuję zasady rekrutacji w formie konkursu,
- jestem świadomy/a, że udział w projekcie jest bezpłatny i współfinansowany z Unią Europejską w ramach programu Erasmus+.

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

.....  
(miejsce, data)