



Współfinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 9

## OŚWIADCZENIE Rodziców / Opiekunów prawnych

w związku z udziałem dziecka .....

(imię i nazwisko kandydata)

w projekcie „Mobilność edukacyjna”,

realizowanego w Zespole Szkół nr 7 im. Szczepana Bońkowskiego w Warszawie

w ramach Programu Erasmus+

**Nr projektu:** 2025-1-PL01-KA121-VET-000341879

W związku z udziałem mojego dziecka ..... w projekcie „Mobilność edukacyjna” oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpośredni kontakt z moim dzieckiem koordynatora projektu, Pani Kamili Stawickiej oraz nauczycieli zaangażowanych w organizację projektu oraz opiekę nad uczestnikami projektu we wszystkich sprawach dotyczących wszystkich działań związanych z realizacją zadań przewidzianych w założeniach projektu.

Warszawa, dn. ....

.....

czytelny podpis Rodzica / Prawnego opiekuna

.....

czytelny podpis Rodzica / Prawnego opiekuna

Warszawa, dn. ....

.....

Dyrektor szkoły