

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział w projekcie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....

W projekcie realizowanego przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 20 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Łodzi w ramach programu Erasmus.

Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem Projektu Erasmus** i akceptuję jego założenia.

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów dotycząca wizerunku

Wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku oraz danych osobowych mojego

syna/córki..... dla celów promocji szkoły w

ramach programu Erasmus (strona internetowa, artykuły prasowe, zdjęcia szkolne, maile, Facebook , itp.)

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na wyjazd zagraniczny dziecka - oświadczenie zdrowotne

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka.....

pozwała na realizację programuw ramach programu Erasmus. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem dziecka w przypadku zagrożenia zdrowia, bądź życia mojego dziecka opiekuna w czasie trwania wymiany.

Inne uwagi o dziecku (alergie, zażywane leki, przewlekłe choroby, itp)

.....

data:

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów