



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a)

.....

legitymujący(a) się dowodem osobistym o numerze:

.....

zam.

.....

telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki¹:

.....(imię i nazwisko)

w działaniach realizowanych w ramach projektu „Transformacja zawodowa Zespołu Szkół Technicznych w Rybniku” przez Zespół Szkół Technicznych w Rybniku.

.....
(miejscowość, data)

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

¹niewłaściwe skreślić

