

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział w projekcie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
w projekcie „**Feel Empathy, Create Awareness**” realizowanego przez Szkołę Podstawową im.
Tadeusza Kościuszki w Zalasiu w ramach programu Erasmus+

Oświadczam, że zapoznałam/em się z aktualnym **Regulaminem Projektu Erasmus+** i akceptuję jego
założenia.

Zalas,
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o gotowości przyjęcia gości z zagranicy

Wyrażam zgodę na przyjęcie w moim domu ucznia szkoły partnerskiej podczas spotkania partnerów
projektu realizowanego przez Szkołę Podstawową im. Tadeusza Kościuszki w Zalasiu w ramach
programu Erasmus+.

Oświadczam, że zapewnię uczniowi opiekę oraz niezbędne warunki pobytu, w szczególności:

- 1) samodzielne miejsce do spania
- 2) wyżywienie, oprócz sytuacji, w których uczeń będzie przebywał pod opieką swoich nauczycieli.

W miarę możliwości postaram się przybliżyć uczniowi polską kulturę, tradycje i wartości

Zalas,
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

