**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE**

**(W PRZYPADKU UCZNIÓW/UCZENNIC NIEPEŁNOLETNICH)**

Ja, niżej podpisany/na …………………………………………………………….. wyrażam

 ( imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ……………………………………………………………

 ( imię i nazwisko dziecka)

w działaniach realizowanych w ramach Projektu „Wsparcie dla uczniów i kadry szkół zawodowych powiatu tucholskiego” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+.

…………………………………….. ………………………………..

(miejscowość i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)