

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**NA UDZIAŁ UCZNIA W MOBILNOŚCI**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej):

 u

 na udział w Projekcie:

**Projekt Erasmus+ w roku szkolnym 2025/2026 w sektorze: Edukacji Szkolnej,
Numer Projektu: 2025-1-PL01-KA121-SCH-000308902**

1. Wyjazd w ramach Projektu odbędzie się w roku szkolnym 2025/ 2026 r. w terminie: **14.09- 27.09.2025 r.**
2. Przed planowanym wyjazdem odbędą się działania przygotowawcze, w których udział ucznia jest obowowiązkowy.
3. Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny. Projekt finansowany w ramach funduszy europejskich.
4. Szczegółowe zapisy dotyczące warunków uczestnictwa w Projekcie zawarte są w “Umowie między beneficjentem a uczestnikiem mobilności Programu Erasmus+”.
5. Uczestników wyjazdu obowiązują również zapisy Statutu Szkoły oraz Regulaminu wycieczek szkolnych ZSP.

|  |
| --- |
| ……..….………………….…….………..……………………………………………….. |
| Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |