

Załącznik nr 8 – Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów.

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów
o zgodzie na udział w II edycji naukowych warsztatów weekendowych
w dniach 17-19 listopad 2017 r.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego/mojej syna/córki*:

.....
(imię i nazwisko, nazwa szkoły)

w naukowych warsztatach weekendowych z obszaru:

żywność
(nazwa obszaru tematycznego)

w ramach projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II” współfinansowanego z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w II edycji naukowych warsztatów weekendowych przeprowadzanych w ramach komponentu Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”* i akceptuję jego treść.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis matki / opiekuna prawnego**

.....
*Podpis ojca /opiekuna prawnego**

.....
Aktualny numer telefonu

.....
Aktualny numer telefonu

*Niepotrzebne skreślić

M o d e r n i z a c j a k s z t a ł c e n i a z a w o d o w e g o w M a ł o p o l s c e I I
