**Zał. nr 7 do Regulaminu**

**Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego na udział dziecka w stażu uczniowskim**

Projekt „Rozwój CKZ przy Zespole Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Limanowej – kontynuacja i uzupełnienie dotychczasowych działań” realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027 Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………………………

Adres rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów prawnych …………………………………………..

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………

 *(imię i nazwisko dziecka)*

w stażu uczniowskim organizowanym przez ……………………………………………………….........

w ramach Projektu pn. „Rozwój CKZ przy Zespole Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Limanowej – kontynuacja i uzupełnienie dotychczasowych działań” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027 Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego, typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego

u Przedsiębiorcy ………………………………….................................................

z siedzibą w …………………………………………………………………………………...………….

 *(pełny adres Przedsiębiorcy)*

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.

Jestem świadomy/a, że moje dziecko uczestnicząc w stażu zobowiązane jest do przestrzegania Ramowego Programu (Planu) Stażu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Ramowego Programu (Planu) Stażu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w stażu.

Oświadczam, że jestem świadomy/a konsekwencji wynikających z osiągnięcia przez moje dziecko dochodu z tytułu przyznania stypendium stażowego.

 ……………………………………………………..

*data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*