



**Zgoda rodziców/ opiekunów prawnych na udział dziecka
w projekcie Erasmus + „Matematyka i nauki przyrodnicze pełne przygód”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

(Imię i nazwisko)

w projekcie „Matematyka i nauki przyrodnicze pełne przygód” realizowanego przez I Liceum Ogólnokształcące im. 14 Pułku Powstańców Śląskich w Wodzisławiu Śląskim w ramach programu Erasmus+ Akcja 2 „Partnerstwa strategiczne”. W terminie od 04.09.2017r. do 03.09.2019r.

Zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa i akceptuję jego warunki.

Deklaruję nieodpłatne goszczenie w domu ucznia ze szkoły partnerskiej w kwietniu 2018 (7 dni)

TAK NIE

Wyrażam chęć uczestniczenia w lekcjach języka angielskiego w wymiarze 20h, przygotowujących do wizyty gości ze szkół partnerskich (1 rodzic/ opiekun prawny)

TAK NIE

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis obojga rodziców/ opiekunów prawnych