



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Program POWER , tytuł projektu: „ Bądź najlepszy w swoim zawodzie – Be the best in your profession” .
Numer projektu: POWERVET-2015-1-PL01-KA102-016119

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Wyrażam zgodę na udział mojej/go syna/córki.....
w zagranicznych praktykach zawodowych na Malcie/ Cyprze w roku szkolnym 2016/2017
oraz zobowiązuje się do pokrycia kosztów finansowych w przypadku nieuzasadnionej
rezygnacji mojego dziecka z wyjazdu na praktyki zagraniczne realizowane w ramach
projektu programu Power „Bądź najlepszy w swoim zawodzie – Be the best in your
profession”. Numer projektu: POWERVET-2015-1-PL01-KA102-016119

Miejscowość, data

Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna