Załącznik nr 1 do trójstronnej umowy stażowej

– Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział niepełnoletniego w stażu

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

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego …………………………………….……..

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA W STAŻU**

realizowanego w ramach projektu pn. „Postaw na rozwój w Technikum Ogrodniczym”
 na podstawie umowy o dofinansowanie nr …………………

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka…………………………………………….…………………
*(imię i nazwisko dziecka)* w stażu organizowanym przez Miasto Stołeczne Warszawa/Dzielnic Mokotów u Przedsiębiorcy ………………………………….................................................................. z siedzibą w..…………………………………………………………………………...………………………………………………………....
*(pełny adres Przedsiębiorcy)* w ramach Projektu „Postaw na rozwój w Technikum Ogrodniczym”
 nr. ……………………………………., realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Priorytet X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 Doskonalenie zawodowe uczniów, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jestem świadomy/a, że moje dziecko uczestnicząc w stażu zobowiązane jest do przestrzegania programu stażu.

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

…………………………………………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego