****

**Załącznik nr 2** **do Regulaminu Naboru**

**Program Erasmus+**

**Sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1, Mobilność Edukacyjna**

**Projekt Erasmus Plus: „Europejska praktyka szansą na sukces zawodowy”**

**Nr Projektu: 2019-1-PL01-KA102-063142**

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**na wyjazd ucznia na praktyki zawodowe za granicę**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (podopiecznego/ej):…………………………………………………… ur.……………………………….., na udział w Projekcie: **„Europejska praktyka szansą na sukces zawodowy”, Nr Projektu: 2019-1-PL01-KA102-063142** realizowanego w ramach programu Erasmus Plus, sektor: Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1: Mobilność edukacyjna osób uczących się i kadry.

Rekrutacja uczestników przeprowadzana będzie w formie Konkursu.

W ramach Projektu uczniowie wyjadą w 2 oddzielnych grupach na 4-tygodniowe praktyki zawodowe na Maltę. W Projekcie weźmie udział w sumie 50 uczniów Technikum Nr 8 oraz 4 opiekunów dorosłych – po 2 opiekunów na każdą z grup uczniów, liczących po 25 uczniów.

Praktyki odbędą się w 2019 r. i 2020 r. i planowane są w następujących terminach\*:

* 4.05.2020 r. – 29.05.2020 r.
* 3.05.2021 r. – 31.05.2021 r.

\* *Planowane terminy mogą ulec zmianom w zależności od dostępnych połączeń lotniczych lub z innych ważnych przyczyn.*

**Udział w Projekcie jest całkowicie bezpłatny.**

**Wszystkie koszty pokrywa w całości program unijny ERASMUS+.**

…………………………………………..………..............................

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

data: …………………... podpis rodzica/opiekuna prawnego………………................................