



Współfinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4

Oświadczenie o braku przeciwwskazań lekarskich do udziału w stażu zagranicznym w ramach projektu Erasmus +, akredytacja nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095597, rok szkolny 2021/2022 (nr projektu 2021-1-PL01-KA121-VET-000009991)

Oświadczam, iż chciałbym/chciałabym uczestniczyć w czterotygodniowym stażu zagranicznym, w Hiszpanii.

Mogę podróżować samolotem i nie mam przeciwwskazań lekarskich do pracy w firmie na stanowisku: technika informatyka*, technika logistyka*, technika mechatronika*.

.....
podpis ucznia

Zgadzam się na wyjazd syna/córki* do Granady - Hiszpania w celu odbycia stażu zawodowego w ramach Programu Erasmus +. Jednocześnie potwierdzam brak przeciwwskazań do podróży lotniczej oraz pracy w firmie na ww stanowisku.

Choroby przewlekłe ucznia/uczenicy:

.....
.....
.....

Leczenia, które uczeń/uczennica przyjmuje:

.....
.....
.....

Oświadczam, że nie zataiłam/zataiłem żadnych informacji nt. stanu zdrowia mojego syna/mojej córki, w tym chorób i leków. Podanie nieprawdziwych danych może być przyczyną skreślenia ucznia/uczenicy z listy uczestników.

.....
podpis rodzica

*- *niepotrzebne skreślić*