



## PISEMNA ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany(a), rodzic / opiekun prawny

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a)

.....  
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy

.....  
wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ córki:

.....  
(imię i nazwisko syna/córki)

Nr PESEL (dziecka): .....

.....  
(adres zamieszkania dziecka: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

- a) wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pt.:  
„Przez kształcenie do sukcesu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 Osi Priorytetowej X „Edukacja Dla Rozwoju Regionu;
- b) Projekt jest realizowany przez Gminę Miasta Radomia w terminie od 01.08.2016 roku do 30.06.2018 roku w formie zajęć dydaktyczno – wyrównawczych / dodatkowych / terapii / szkoleń / kursów / studiów podyplomowych.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Przez kształcenie do sukcesu”*;
2. mój syn/ córka spełnia kryteria rekrutacji określone w ww. Regulaminie.

.....  
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego  
(uczestnika projektu)

.....  
miejscowość, data