



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji
do Placówki Wsparcia Dziennego
w Szynwałdzie
projekt nr FEMP.06.22-IZ.00-0399/25

**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH
PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO W SZYNWAŁDZIE**

Ja, niżej podpisany/a:
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....
adres zamieszkania:

.....
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

.....

w zajęciach i formach wsparcia organizowanych w ramach Placówki Wsparcia Dziennego w miejscowości Szynwałd, utworzonej w ramach projektu pn. „Utworzenie Placówki Wsparcia Dziennego w miejscowości Szynwałd”, nr FEMP.06.22-IZ.00-0399/25, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami funkcjonowania Placówki Wsparcia Dziennego oraz zasadami uczestnictwa w zajęciach i akceptuję je.

Jednocześnie zobowiązuję się do współpracy z kadrą Placówki Wsparcia Dziennego w zakresie dotyczącym udziału mojego dziecka w zajęciach oraz do informowania o istotnych okolicznościach mogących mieć wpływ na jego udział w oferowanych formach wsparcia. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość:

Data:

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego