*Załącznik nr 4*

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na wyjazd do Portugalii
w celu odbycia stażu zawodowego**

Imię i nazwisko syna/córki: .........................................................................................................

Adres zamieszkania: ....................................................................................................................

**Nazwa i adres szkoły:**

Technikum Nr 2 w Zespole Szkół im. Bolesława Prusa w Pułtusku,
ul. Marii Konopnickiej 9, 06-100 Pułtusk

**Nazwa i adres Instytucji Wysyłającej:**

Powiat Pułtuski,

ul. Białowiejska 5, 06- 100 Pułtusk

**Nazwa i adres Instytucji Przyjmującej:**

Casa da Educacao

Praça Francisco Sá Carneiro, n.º 12, 1000-160 Lisboa

**Okres wyjazdu:** od 5 lutego 2017 r. do 18 lutego 2017 r.

Ja...................................................................................................................................................

zamieszkała .................................................................................................................................. – wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/mojej syna/córki w stażu zawodowym w Portugalii w ramach projektu nr 2016-1-PL01-KA102-024403 pt. „Mobilności zagraniczne w Portugalii kluczem do sukcesu uczniów i nauczycieli”. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z w/w wyjazdem.

 ……..……........................... …………….................................................. *(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekun*