



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 3

OŚWIADCZENIE

Rodziców/prawnych opiekunów ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach przyjmujących ucznia/uczennicę ze szkoły partnerskiej

Wyrażam zgodę na przyjęcie w moim domu ucznia/uczennicy szkoły partnerskiej podczas spotkania partnerów projektu Erasmus+ „**Ocalmy od zapomnienia**”, program Erasmus+ /Partnerstwa Strategiczne Szkół – Akcja KA229 realizowanym przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Białobrzegach, które odbędzie się w dniach:

od do października 2020 roku.

Oświadczam, że zapewnię uczniowi/uczennicy opiekę oraz niezbędne warunki pobytu, w szczególności:

- 1) samodzielne miejsce do spania,
- 2) kolację w dniu przyjazdu oraz codzienne śniadania,
- 3) przyprowadzenie na miejsce zbiórek.

W miarę możliwości postaram się przybliżyć uczniowi polską kulturę, tradycje i wartości.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia polskiego koordynatora projektu, panią Katarzynę Sochę o niewłaściwym zachowaniu ucznia oraz wszelkich niepokojących sytuacjach związanych z jego pobytym (choroba, oznaki tęsknoty za rodziną, trudność w porozumieniu się, itp.)

.....
Data i czytelny podpis

.....
Numery telefonu rodziców/opiekunów prawnych