**Załącznik 4**

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W STAŻU ZAWODOWYM**

***(dla Rodziców/Opiekunów uczniów/uczennic niepełnoletnich)***

*W z ó r*

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ……………................…………………….

Adres rodzica/opiekuna prawnego …………………………………………………………

Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów prawnych …………………………………

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.……………………………………….................... ........................................................

*(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)*

w stażu uczniowskim organizowanym przez (nazwa pracodawcy) .......................................................................................................................................

zwanym w dalszej treści umowy Pracodawcą:

…………………………………………………………………………………………………..

z siedzibą w ………………………………………………………..........……………………

*(pełny adres pracodawcy)*

Jestem świadomy/a, że moje dziecko biorąc udział w stażu uczniowskim zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu Stażu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki umowy na realizację stażu uczniowskiego oraz warunki Regulaminu Stażu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w stażu uczniowskim.

……………………………………………………..

*(data i czytelny podpis*

*rodzica/prawnego, opiekuna)*