

**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)