**SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÁS**

**18 évesnél fiatalabb személy részvételéhez**

2018­-HU01-KA116-047110. számú Erasmus+ projekt

|  |
| --- |
|  |

Alulírott ............................................................ (szülő neve), .......................................... (személyazonosító igazolvány száma) hozzájárulásomat adom, hogy fiam / lányom ......................................................... (tanuló neve), a Budapesti Gépészeti Szakképzési Centrum Szily Kálmán Műszaki Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiumának ......... osztályos tanulója a célcsoport tagjaként részt vegyen Portugáliában vagy Spanyolországban a 2018.09.15. - 2018.10.13. között szervezett szakmai gyakorlaton, az együttműködési szerződés záradékainak megfelelően, 2018­-HU01-KA116-047110 számmal.

Kijelentem, hogy amennyiben lányom / fiam kiválasztásra kerül a projekt célcsoportjába:

- részt veszek a projekt koordinátora által szervezett szülői értekezleten annak érdekében, hogy bővebb tájékoztatást kapjak az Erasmus + programokról

- gondviselőként aláírom az ösztöndíj szerződést a projektben való részvétel feltételeként

- gondoskodom róla, hogy fiam / lányom részt vegyen a felkészítő foglalkozásokon

- gondoskodom fiam / lányom számára az Európai Egészségbiztosítási Kártya beszerzéséről

Dátum:

gondviselő családi és utóneve aláírás