

**Załącznik nr 3**

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

na wyjazd zagraniczny dziecka w ramach projektu

**„Hand in hand for the climate”** program Erasmus+

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..........................................(imię i nazwisko ucznia) w wyjeździe do ...........................................................................(nazwa miejscowości i kraju) w terminie....................................................................(data).

Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie mieszkało w domu jednego z uczniów z kraju goszczącego oraz będzie realizowało program wizyty, ustalony przez kraj goszczący.

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka (choroby przewlekłe i przyjmowane leki): ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, choroba lokomocyjna, itd.: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................... alergie (leki, żywność, inne):

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wyjazdu.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z założeniami programu Erasmus+ ([www.erasmusplus.org.pl](http://www.erasmusplus.org.pl)) oraz Regulaminem rekrutacji i warunków udziału w projekcie Erasmus+ **„Hand in hand for the climate”**.

..........................................................................

Data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych