



Załącznik nr 4

Miejscowość, data.....

# Oświadczenie

rodziców/opiekunów prawnych\* dotyczące udziału w projekcie niepełnoletniego beneficjenta

Oświadczam(y) że wyrażam(y) zgodę na udział

syna(córki).....

w podstawowym szkoleniu szybowcowym realizowanym w ramach projektu POKL.09.02.00-18-049/09.

Równocześnie oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z Regulaminem rekrutacji uczestników i uczestnictwa w projekcie pt. „Szkoła wysokich lotów – kurs szybowcowy dla młodzieży Zespołu Szkół Mechanicznych w Rzeszowie”.

Rodzice/opiekunowie prawni\*:

.....

.....

Imię i Nazwisko	seria i nr. dowodu	czytelny podpis
-----------------	--------------------	-----------------

\* *niepotrzebne skreślić*



Zespół Szkół Mechanicznych im. gen. Władysława Andersa  
35-078 Rzeszów, ul. Hetmańska 45A  
tel. 017 748 22 50, fax: 017 748 22 74  
[www.zsm.resman.pl](http://www.zsm.resman.pl)  
e-mail: sekretariat@zsm.resman.pl

