Załącznik nr 6 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja, niżej podpisany/a ....................................................................................................

(imię i nazwisko)

Opiekun/ka ucznia/uczennicy – uczestnika/czki projektu…………………………………

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

(imię i nazwisko)

Zamieszkałego/ej………………………………………………………………………………

(adres)

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w projekcie **„**Podniesienie jakości kształcenia w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Połańcu”.

………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis opiekuna/ki uczestnika/uczestniczki