# Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji

# ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ UCZNIA W SZKOLENIU

# ORGANIZOWANYM W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA

# PN.” BRANŻOWE CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE POMOCY SPOŁECZNEJ”

# Wyrażam zgodę na udział ......................................................................................................

# *(Imię i nazwisko ucznia)*

# w szkoleniu: ………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………. . *(nazwa szkolenia)*

# Oświadczam równocześnie, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych , aby ww. uczeń uczestniczył w szkoleniu.

# Istotne informacje, które rodzic/opiekun prawny chcą przekazać organizatorowi ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

# *…..………………..…………………………………………………*

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*