

ZAŁĄCZNIK NR 6**Program Erasmus+ - Edukacja szkolna.****Akcja 2 Partnerstwa strategiczne – współpraca szkół na rzecz wymiany dobrych praktyk****Tytuł projektu: "Information Technology For Citizenship and Democracy"****Numer projektu: 2019-1-PT01-KA229-060773_3****Czas trwania projektu: 01.09.2019 – 31.08.2022****OŚWIADCZENIE****UCZNIĄ, RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA *****O ZAPEWNIENIU PRZEZ SZKOŁĘ JAKOŚCI USŁUG ZWIĄZANYCH Z UDZIAŁEM UCZNIĄ W WYMIANIE MIĘDZYNARODOWEJ**

Ja niżej podpisany oświadczam, że podczas udziału w wymianie młodzieży do:

.....
(kraj lub nazwa szkoły goszczącej)w terminie organizowanej przez Zespół Szkół
(dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia wymiany)

im. Jana Kilińskiego w Krapkowicach, że został mi zapewniony bezpłatny udział w mobilności zagranicznej. Szkoła zapewniła: zakup biletu lotniczego (na pociąg, autobus, itp.), przejazd z lotniska do szkoły goszczącej, udział w wycieczkach, spotkaniach integracyjnych, wejścia do zwiedzanych obiektów turystycznych, przejazdy komunikacją lokalną w celu realizacji programu wymiany oraz innych wydatków związanych bezpośrednio z wymianą

Krapkowice,
(miejscowość, data).....
(czytelny podpis ucznia).....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia *)

* - dotyczy ucznia niepełnoletniego