

**ZAŁĄCZNIK NR 7****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  
RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA  
PRZYJMUJĄCYCH UCZNIA ZE SZKOŁY PARTNERSKIEJ**

Wyrażam zgodę na przyjęcie w moim domu ucznia szkoły partnerskiej w ramach realizowanego projektu "Information Technology For Citizenship and Democracy"

.....  
(Imię i nazwisko ucznia szkoły goszczącej) (wiek) (płeć K/M)

ze szkoły ..... w terminie .....

**Oświadczam, że zapewnię uczniowi/uczniom opiekę oraz niezbędne warunki pobytu w szczególności:**

- 1. samodzielne miejsce do spania,**
- 2. wyżywienie, oprócz sytuacji, w których uczeń będzie przebywał pod opieką swoich nauczycieli.**

W miarę możliwości postaram się przybliżyć uczniowi polską kulturę, tradycję i wartości.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia polskiego koordynatora projektu p. Waldemara Krych o niewłaściwym zachowaniu ucznia oraz wszelkich niepokojących sytuacjach związanych z jego pobytem.

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