



Załącznik nr 4

**a) Oświadczenie o braku przeciwwskazań lekarskich do udziału w stażu zagranicznym w ramach projektu Erasmus +, akredytacja nr 2020-1-PL01-KA120-VET-095597, rok szkolny 2024/2025 nr projektu 2024-1-PL01-KA121-VET-000209752**

Oświadczam, iż chciałbym/chciałabym uczestniczyć w czterotygodniowym stażu zagranicznym, w Portugalii.

Mogę podróżować samolotem i nie mam przeciwwskazań lekarskich do pracy w firmie na stanowisku: technika elektryka\*, technika informatyka\*, technika logistyka\*, technika mechatronika\*.

.....  
*podpis ucznia*

Zgadzam się na wyjazd syna/córki\* do Faro – Portugalia, w celu odbycia stażu zawodowego w ramach Programu Erasmus +. Jednocześnie potwierdzam brak przeciwwskazań do podróży lotniczej oraz pracy w firmie na w/w stanowisku.

Choroby przewlekłe ucznia/uczennicy:

.....  
.....  
.....

Lekarstwa, które uczeń/uczennica przyjmuje:

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że nie zataiłam/zataiłem żadnych informacji nt. stanu zdrowia mojego syna/mojej córki, w tym chorób i leków. Podanie nieprawdziwych danych może być przyczyną skreślenia ucznia/uczennicy z listy uczestników.

.....  
*podpis rodzica*

**b) Weryfikacja spełniania kryteriów dodatkowych (właściwie zaznaczyć i uzupełnić) UZUPEŁNIA KANDYDAT/KA, weryfikuje KOMISJA REKRUTACYJNA**

Oświadczam, iż JESTEM osobą o niskim statusie materialnym w przeliczeniu na członka rodziny (w załączeniu przedstawiam oświadczenie o zarobkach)\*

Oświadczam, iż NIE JESTEM osobą o niskim statusie ekonomicznym \*

\*- niepotrzebne skreślić