

Informacje rodziców/opiekunów na temat zdrowia uczestnika Projektu
„Europejskie mapy umiejętności zawodowych”
realizowanym przez Zespół Szkół Odzieżowych, Fryzjerskich
i Kosmetycznych nr 22 w Warszawie w ramach AKCJI 1. Mobilność
uczniów i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe
w programie Erasmus+ (KA121-VET) w roku 2025
Numer Projektu 2025-1-PL01-KA121-VET000309022

Nazwisko i imię ucznia

Data urodzenia

Numer PESEL

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? TAK / NIE

(jakie?).....
.....

Czy dziecko ma alergię? TAK / NIE

(na co?)

Czy dziecko przyjmuje leki? TAK / NIE

(jakie?).....

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? TAK / NIE

(jakiej?).....
.....

Uwagi rodziców/opiekunów:

.....
.....

**Zaświadczam niniejszym o braku przeciwwskazań zdrowotnych na udział ucznia w
praktykach za granicą.**

.....

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

Data:

Podpis rodzica/opiekuna.....