Dofinansowane przez Unię Europejską

Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Zespołu Szkół Odzieżowych, Fryzjerskich i Kosmetycznych nr 22 w Warszawie

Informacje rodziców/opiekunów na temat zdrowia uczestnika Projektu
„MODA i FRYZJERSTWO BEZ GRANIC"
Nr Projektu: 2026-1-PL01-KA121-VET-000411117
w ramach Akcji 1. Mobilność osób uczących się i kadry w ramach sektora Kształcenie i Szkolenia Zawodowe w programie Erasmus+ (KA121-VET) w roku 2026.

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…….....