

**Załącznik nr 2**  
*do Regulaminu organizacji  
płatnych staży dla uczniów szkół  
ponadgimnazjalnych i studentów*

.....  
(imię i nazwisko)

Konin, dnia .....

.....  
(adres)

**POZWOLENIE OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE\***

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)  
.....w *Konkursie na odbycie płatnych  
staży dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i studentów.*

.....  
(czytelny podpis rodziców opiekunów prawnych)

\* wypełnia rodzic lub opiekun prawny w przypadku ucznia niepełnoletniego