

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