

Załącznik nr 3
do Regulaminu Konkursu organizacji
płatnych staży dla uczniów szkół
ponadgimnazjalnych i studentów

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Konin, dnia

.....
(adres)

POZWOLENIE 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