



KRAJOWY  
PLAN  
ODBUDOWY

Sfinansowane przez  
Unię Europejską  
NextGenerationEU



## Załącznik nr 6

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Dokładny adres

.....  
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

### Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w Grodkowie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki: .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w szkoleniu: .....  
(nazwa szkolenia)

.....  
(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego  
w przypadku osób niepełnoletnich)