



Szülői beleegyező nyilatkozat

Alulírott, _____(szülő/gondviselő neve) nyilatkozom, hogy beleegyezem, hogy gyermekem, _____ (diák neve), a(z) _____ (osztály) osztályos tanuló részt vegyen a 2025. január 26. - február 15. időszakban, Németországban, Lipcsében megvalósuló 3 hetes szakmai gyakorlaton, mely az Erasmus+ Szakképzési Mobilitási Program keretében valósul meg.

Dátum:

Aláírás: