



.....
Miejscowość, data

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W PROJEKCIE

Ja....., legitymująca/y się dowodem osobistym..... nr
....., wydanym w dniu, przez,
PESEL, zamieszkała/y w..... przy ul.,

wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Gryfów Śląski otwarty na osoby niesamodzielne” (nr RPDS.09.02.01-02-0051/19) mojego syna/ córki/ podopiecznej/go*:

imię i nazwisko:..... PESEL, zamieszkałej/tego
w..... przy ul.

.....
Czytelny podpis UP