Załącznik nr 7

FORMULARZ UDZIAŁU W WYJEŹDZIE EDUKACYJNYM

w ramach projektu pn. **RÓWNI W EDUKACJI,** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 10.3 Kształcenie ogólne Priorytet X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

I. DANE PODSTAWOWE UCZNIA/UCZENNICY

1. **Nazwisko i imię Ucznia/Uczennicy (proszę wypełnić drukowanymi literami)**

2. **PESEL**

											Klasa	

II. DANE TELEADRESOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko Ojca/ Prawnego Opiekuna		**Imię i nazwisko Matki/ Prawnej Opiekunki**	
Adres zamieszkania Ojca/ Prawnego Opiekuna		**Adres zamieszkania Matki/ Prawnej Opiekunki**	
……..-……. …… *kod* *miejscowość* ……..……..…… *ulica / nr domu/mieszkania*		……..-……. …… *kod* *miejscowość* ……..……..…… *ulica / nr domu/mieszkania*	
Nr telefonu ……		**Nr telefonu** ……	

III. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że deklaruję chęć udziału w jednodniowym wyjeździe edukacyjnym (*wskazać właściwe X)*

☐ Szkoła dla Dzieci Niewidomych w Laskach	☐ LUBELSKIE PARKI KRAJOBRAZOWE
☐ Szkoła dla Dzieci Głuchych w Warszawie	☐ MINI CITY W WARSZAWIE
☐ Restauracja W CIEMNOŚCI w Warszawie	☐ WYSTAWA KLOCKÓW LEGO W WARSZAWIE
☐ NIEWIDZIALNA WYSTAWA w Warszawie	

Jestem świadomy/a, iż złożenie *Formularza zgłoszeniowego* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do wskazanej formy wsparcia.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

……..……
Miejscowość, data

……
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna Uczestnika/-czki niepełnoletniego/-j