**PROJEKT MOBILNOSTI SREDNJE ŠKOLE ISIDORA KRŠNJAVOGA NAŠICE**

Europska praksa za bolje vještine

DOPUŠTENJE ZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime učenika/učenice)

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja)

dopuštam mom sinu/kćeri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sudjelovanje u projektu *Europska praksa za bolje vještine* čiji je nositelj Srednja škola Isidora Kršnjavoga Našice u sklopu programa Erasmus +. Tijekom projektnog ciklusa, u skladu s propisima Agencije za mobilnost i programe EU, dajem suglasnost za sudjelovanjem u dogovorenim projektnim aktivnostima i obvezujem se da ću omogućiti da škola pravodobno dobije svu potrebnu dokumentaciju.

Prije odlaska na stručnu praksu potpisat ću Ugovor s ravnateljem Srednje škole Isidora Kršnjavoga Našice o dodjeli sredstava. U tu svrhu ću otvoriti tekući račun svom djetetu čiji ću biti supotpisnik i dati školi na raspolaganje potrebne osobne podatke.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto, datum)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis roditelja