

**PROJEKT MOBILNOSTI SREDNJE ŠKOLE ISIDORA KRŠNJAVOGA NAŠICE**

SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA ZA SUDJELOVANJE

DJETETA/ŠTIĆENIKA U ERASMUS+ PROJEKTU

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

(ime i prezime učenika/učenice)

OIB učenika/učenice:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

OIB roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suglasan/na sam da moje dijete sudjeluje u projektu mobilnosti čiji je nositelj Srednja škola Isidora Kršnjavoga Našice u projektnim aktivnostima u okviru ERASMUS+ K220 projekta Unity in Motion (2024-1 -NO01 -KA220-SGH-000257 506) na mobilnosti u Bugarsku (Vratsa) koja će se realizirati od 27. travnja do 6. svibnja 2025. (5 dana + 2 dana putovanje).

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 mobilnost potpisat ću Ugovor s ravnateljem Srednje škole Isidora Kršnjavoga Našice o dodjeli sredstava. U tu svrhu ću otvoriti tekući račun svom djetetu i dati školi na raspolaganje potrebne osobne podatke.

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mjesto i datum