

Załącznik 1 - BRAK PRZECIWWSKAZAŃ LEKARSKICH

Oświadczam, iż chciałbym uczestniczyć w 3-tygodniowym stażu zagranicznym, który odbędzie się w Las Palmas (Wyspy Kanaryjskie) w listopadzie 2015.

Mogę podróżować samolotem i nie mam przeciwwskazań lekarskich do pracy w firmie na stanowisku technika informatyka/mechatronika* w Hiszpanii.

Podpis ucznia:

.....

Zgadzam się na wyjazd syna/córki* do Hiszpanii (Las Palmas) w celu odbycia stażu zawodowego w ramach programu Erasmus +.

Choroby przewlekłe ucznia:

Lekarstwa, które uczeń zażywa:

.....
.....
.....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

.....

*- niewłaściwe skreślić