

Załącznik nr 6

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na wyjazd zagraniczny ucznia XI Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie w ramach projektu Erasmus+ “Harmony of Nature”.**

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka ..... do ..... w dniach ..... w ramach projektu Erasmus+ “Harmony of Nature” 2024-1-PL01-KA210-SCH-000244220 realizowanego przez XI Liceum Ogólnokształcące w Krakowie.

Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko będzie mieszkało u rodziny ucznia szkoły przyjmującej oraz realizowało program wizyty przygotowany przez instytucję goszczącą oraz pracowników XI Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie. Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką nauczycieli XI Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie ale również pod opieką nauczycieli szkoły goszczącej oraz rodziców/opiekunów ucznia goszczącego.

**Uwagi dotyczące zdrowia ucznia:**

choroby przewlekłe i przyjmowane leki

.....

inne sporadyczne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.)

.....

alergie (leki, żywność, inne)

.....

Uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych:

.....

.....

Zobowiązuję się do przyjęcia w swoim domu i zapewnienia utrzymania uczniowi z zagranicznej szkoły partnerskiej.

Rozumiem, że w razie rezygnacji z wyjazdu mogę być obciążony/a kosztami rezygnacji, w szczególności kosztami biletu lotniczego.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i filmów mojego dziecka związanych z jego udziałem w wyjeździe na stronach projektu, szkoły macierzystej i instytucji partnerskich oraz na stronach na których publikacja materiałów projektu jest wymagana przez Agencję Narodową (Selfie+, eTwinning itp.). Rozumiem również, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez szkoły partnerskie i/lub ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.

**W razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**

***In case of a threat to my child's life or health, I agree on his/her hospitalization, diagnostic procedures or medical operations.***

• Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki i bezpieczeństwa podczas wyjazdu.

• Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z założeniami programu Erasmus Plus ([www.erasmusplus.org.pl](http://www.erasmusplus.org.pl)), z zapisami regulaminu projektu Harmony of Nature nr 2024-1-PL01-KA210-SCH-000244220, szczególnie z zasadami udziału w mobilnościach i przyjmuję jego zapisy do wiadomości.

nr telefonu opiekunów 1. ....

2. ....

data.....

podpis opiekuna.....