Przedsięwzięcie w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)"
Tytuł przedsięwzięcia: „Praktyki za granicą naszym celem"
Numer przedsięwzięcia: 2026-1-PL01-KA122-VET-000427839
Technikum Nr 8 w Toruniu

Informacje rodziców/opiekunów prawnych na temat zdrowia uczestnika

Imię i nazwisko ucznia ……

Data urodzenia ……

Numer PESEL ……

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? (jakie?)

……

Czy dziecko ma alergię? (na co?)

……

Czy dziecko przyjmuje leki? (jakie?)

……

Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?)

……

Czy dziecko było poddane szczepieniu przeciwko Covid w tym roku lub czy przebyło tę chorobę?……

……

Uwagi rodziców/opiekunów na temat zdrowia dziecka:

……

Zaświadczam niniejszym o braku przeciwwskazań zdrowotnych na udział ucznia w 3-tygodniowych praktykach zawodowych za granicą. Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

……
/imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych /

data: …… podpis rodziców/opiekunów prawnych ……

data: …… podpis pielęgniarki szkolnej ……

Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską