**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział ucznia w rekrutacji**

do programu

„Klucz do czytania”

realizowanego w ramach

programu Erasmus+ Partnerstwa na małą skalę

Ja, niżej podpisana/y ....................................................................................... wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ....................................................... uczennicy/ucznia klasy ............... w pierwszym etapie rekrutacji do projektu „Klucz do czytania” realizowanego w ramach programu Erasmus+ Partnerstwa na małą skalę.

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

(miejscowość, data) (podpis)