



Załącznik nr 1  
do Umowy stypendialnej

Projekt pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych w branży .....  
w Gminie Miejskiej Kraków – 2 edycja” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje Poddziałanie 10.2.1 "Kształcenie zawodowe uczniów - ZIT" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego .....

### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO W POMOCY STYPENDIALNEJ

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki/wychowanka .....  
(imię i nazwisko )

w pomocy stypendialnej z możliwością wypłaty stypendium dla uczniów zdolnych organizowanej przez Gminę Miejską Kraków – Miejskie Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie w ramach projektu pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych w branży w/w w Gminie Miejskiej Kraków – 2 edycja”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje Poddziałanie 10.2.1 "Kształcenie zawodowe uczniów - ZIT" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

oświadczam, że jestem posiadaczem nr rachunku bankowego, na który będą przelewane środki stypendium o numerze.....

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym niepełnoletniego.

Jestem świadomy/a, że mój/moja syn/córka/wychowanek uczestnicząc w pomocy stypendialnej zobowiązany/a jest do przestrzegania warunków umowy stypendialnej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki umowy stypendialnej.

Oświadczam, że stan zdrowia syna/córki/wychowanka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w pomocy stypendialnej.

.....  
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego