**DEKLARACJA WYBORU ZAJĘĆ W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ................................................................................... jako opiekun prawny

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

..............................................................klasa.............deklaruję jej/jego\* udział w projekcie

(imię i nazwisko ucznia)

**RPMA.10.01.01-14-3910/15 pn. „ Szkoła Równych Szans- VI edycja”**

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w Ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 realizowanego przez Gminę Klembów/**Szkołę Podstawową w Dobczynie w okresie od 01.09.2016 roku do 31.12.2017 roku.  
  
Deklaruję udział mojego dziecka w następujących rodzajach zajęć:  
1. (główne)................................................................................................................**

**2. (dodatkowe)..........................................................................................................**

Jednocześnie oświadczam, że ..................................................... spełnia kryteria kwalifikowalności

(imię i nazwisko ucznia)

uprawniające ją/go\* do udziału w projekcie. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na publikację wizerunku mojego dziecka w celu promocji realizacji projektu.

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

(miejscowość i data) (podpis opiekuna prawnego)

\*) Niewłaściwe skreślić