



Załącznik nr 2

Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego o uczęszczaniu dziecka do szkoły objętej Projektem

Ja, niżej podpisany _____ będący Rodzicem/Opiekunem prawnym Ucznia/Uczennicy niniejszym oświadczam, iż _____ jest Uczniem/Uczennicą Szkoły Podstawowej _____, w której realizowany jest Projekt „**Edukacja włączająca w gminach Babice i Libiąż**”, nr **FEMP.06.10-IP.01-0199/24** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Program Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027 w ramach Priorytetu 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.10 Wsparcie kształcenia ogólnego, Typ projektu A. Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne realizowanego przez Piotra Szmigła prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą **Piotr Robert Szmigiel Centrum Szkoleniowe NORTON** w partnerstwie z **Gminą Babice** oraz **Gminą Libiąż**.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego