**Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Uczniów Zespołu Szkół Samochodowych w Toruniu**

**Zgoda rodziców / opiekunów uczestnika Projektu**

**na leczenie, badania ambulatoryjne oraz podawanie leków**

**w razie konieczności podczas pobytu na stażu w Hiszpanii**.

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia mojego syna/córki (podopiecznego/ej): ………………………………………………………….................................. ur. ………………………, zam. …………………………………………………………………, biorącej / biorącego udział w Projekcie: **„Młodzi technicy w Europie – zagraniczny staż kluczem do kariery zawodowej”, nr projektu: 2019-1-PL01-KA102-063664,** realizowanego w ramach programu Erasmus Plus Mobilność Edukacyjna osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego, odbywającego się w Hiszpanii, wyrażam zgodę:

* na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych,
* na zabiegi diagnostyczne, zabiegi chirurgiczne i operacyjne, znieczulenie miejscowe, narkozę,
* na konsultację psychiatryczną i psychologiczną,
* na leczenie stomatologiczne,
* na podawanie przez opiekunów z ramienia szkoły leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas pobytu dziecka w Hiszpanii.

……..……………………………………..………..............................

/imię i nazwisko rodziców /opiekunów/

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

/adres/

…………………………………………………

 /telefon/

………………………………………………………….………………………

data podpis rodziców / opiekunów