Srednja škola Ludbreg

Trg Svetog Trojstva 16

42230 Ludbreg

**SUGLASNOST**

Ja ...................................................................... ,

 /ime i prezime roditelja/

suglasan/suglasna sam da moje dijete

......................................................................................., rođen/a …………………………………………

sudjeluje u Erasmus+ projektu mobilnosti 2023-1-HR01-KA122-VET-7953E336, što uključuje odlazak na stručnu praksu u inozemstvo u organizaciju Vitalis u trajanju od dva tjedna u pratnji nastavnika.

U tu svrhu otvorit ću svom djetetu bankovni račun, čiji ću biti supotpisnik (ako je potrebno). Također dozvoljavam da se osobni podatci iz prijavnih obrazaca te fotografije i video snimke učenika koriste za potrebe projekta.

U …………………………, .............. 202…. Potpis roditelja:

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