***Załącznik nr 2***

*do Regulaminu organizacji*

 *płatnych staży dla uczniów szkół*

*ponadgimnazjalnych i studentów*

………………………………………………………… Konin, dnia ……………………………………

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………………

 (adres)

**POZWOLENIE OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE\***

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ……...................................................................................w  *Konkursie na odbycie płatnych staży dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i studentów.*

 …………………….……………………………………………………………

 (czytelny podpis rodziców opiekunów prawnych)

\* wypełnia rodzic lub opiekun prawny w przypadku ucznia niepełnoletniego