**OŚWIADCZENIE DOT. STANU ZDROWIA**

**kandydata/tki do uczestnictwa w projekcie pt. „Sukces w zasięgu ręki” o numerze 2020-1-PL01-KA102-078876 w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów  
 i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na zasadach Programu Erasmus+ w sektorze Kształcenie  
 i szkolenia zawodowe, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Jadwigi Dziubińskiej   
w Starym Brześciu**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………….…………………………… oświadczam, w związku z uczestnictwem w projekcie pt. „Sukces w zasięgu ręki” o numerze 2020-1-PL01-KA102-078876 w ramach projektu „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, iż stan mojego zdrowia jest dobry.

…………………………………………..

data i podpis kandydata/tki

DOTYCZY WYŁĄCZNIE KANDYDATA/TKI NIEPEŁNOLETNIEGO/NIEJ

Potwierdzam powyższe.

………………………………………….

data i podpis rodzica/opiekuna (jeżeli dotyczy)