Nyilatkozat

**BIT-tanuló gondviselője részéről gyermeke pályázatának támogatásáról**

Alulírott, …........................…………………………………………. (név) ………………………………………. (szül. hely és idő) ………………………………...................................………. (anyja neve), nyilatkozom,
hogy gyermekem: …................................……………………….. (név) …................. osztályos tanuló pályázatát az Erasmus+ ifjúsági csereprogramban való részvételre TÁMOGATOM.

A pályázatáról való pozitív döntése esetén külföldre utazásához hozzájárulok, számára az Európai Egészségbiztosítási Kártya beszerzését elintézem.

Kelt:

…………………………..

(név)