**Szülői nyilatkozat**

Alulírott………………………………………………………………………….(tel.szám:…………………………………………………….) hozzájárulok, hogy...…………………………………………………………………………….. nevű ……………………. osztályba járó gyermekem részt vegyen a 2015-2017 között megvalósuló iskolai Erasmus+ projektben, amely lehetővé teszi a külföldi oktatási képzésben való részvételt. Vállalom, hogy viszontfogadok egy külföldi tanulót a fent megnevezett projekt-évben.

……………………………………. ……………………………………………

dátum aláírás