Załącznik nr 2

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w wakacyjnym płatnym stażu w Centrum Usług Logistycznych mojego dziecka …………………………………………………………………………………………

 *imię i nazwisko dziecka*

w okresie od ………………………….. do ……………………………………

w ………………………………………………………………………………………

*nazwa i miejscowość ośrodka w którym odbywa się staż*

………………………………………………………………….. ………………………………………… *Imię i nazwisko rodzica* *- podpis* *data*