

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Seria i numer dowodu osobistego:

oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi Programu MORE z PŁ dostępnymi na stronach internetowych:

<https://rekrutacja.p.lodz.pl/studia-i-i-ii-stopnia/poznajmy-sie/program-rekrutacyjny-more-z-pl> oraz <https://im.p.lodz.pl/konkursy/ogolnopolski-konkurs-rekrutacyjny-more-z-pl>

oraz z Regulaminem Programu MORE z PŁ dostępnym na stronie internetowej <https://im.p.lodz.pl/konkursy/ogolnopolski-konkurs-rekrutacyjny-more-z-pl> i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich formach realizacji kursu i egzaminu końcowego w ramach programu rekrutacyjnego **MORE z PŁ** w roku akademickim 2024/25.

Miejscowość:

Data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....