**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu **„Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu”** zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestniczki/ka |