Mokinių **dalyvavimo** programos„**Erasmus+“** **mobilumo projektuose tvarkos aprašo**

3 priedas

*(vardas, pavardė (rašyti didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis))*

*(adresas, telefonas)*

**SUTIKIMAS DĖL MOKINIO DALYVAVIMO „ERASMUS+“ projekto**

**Nr. 2020-1-LT01-KA116-077630 mobilume**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Esu informuotas (-a) apie Kauno technikos profesinio mokymo centre vykdomą „Erasmus+“ projektą Nr. *2020-1-LT01-KA116-077630 „Tarptautinė praktika – ateities perspektyvos“*

 *(projekto numeris ir pavadinimas)*

 ir sutinku su visomis projekto vykdytojų siūlomomis programomis bei maršrutais, dalyvavimo taisyklėmis ir galimais pavojais mobilumo metu.

Leidžiu dalyvauti Kauno technikos profesinio mokymo centro

*(dalyvio vardas pavardė)*

vykdomame projekte Nr. *2020-1-LT01-KA116-077630 „Tarptautinė praktika – ateities perspektyvos“*

 *(projekto numeris ir pavadinimas)*

ir vykti į praktikos mobilumą užsienio šalyje.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tėvo, mamos, globėjo parašas) (tėvo, mamos, globėjo vardas ir pavardė)*