Kauno technikos profesinio mokymo centro

mokinių **dalyvavimo** „**Erasmus+“** programos **mobilumo projektuose tvarkos**

3 priedas

(vardas, pavardė (rašyti didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis))

(adresas, telefonas)

**SUTIKIMAS DĖL MOKINIO DALYVAVIMO „ERASMUS+“ projekto Nr. 2017-1-LT01-KA102-034993 mobilume**

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

(data)

Esu informuotas (-a) apie Kauno technikos profesinio mokymo centre vykdomą „Erasmus+“ projektą Nr. *2017-1-LT01-KA102-034993 „Tarptautinis mobilumas – pažangos ir inovacijų galimybė profesiniam meistriškumui“*

 *(projekto numeris ir pavadinimas)*

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

Leidžiu jam/jai dalyvauti Kauno technikos profesinio mokymo centre vykdomame projekte Nr. 2017*-1-LT01-KA102-034993 „Tarptautinis mobilumas – pažangos ir inovacijų galimybė profesiniam meistriškumui“*

 *(projekto numeris ir pavadinimas)*

ir vykti į mobilumą užsienio šalyje.

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

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