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 technologijų mokymo centre vykdomą programos „Erasmus+“ projektą Nr. *2020-1-LT01-KA116-077630*

 *(projekto numeris ir pavadinimas)*

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

Leidžiu dalyvauti Kauno technologijos mokymo centro

*(dalyvio vardas pavardė)*

vykdomame projekte Nr. *2020-1-LT01-KA116-077630*

 *(projekto numeris ir pavadinimas)*

ir vykti į trumpalaikį / ilgalaikį profesinio mokymo įstaigose besimokančių asmenų mobilumą mokymosi tikslais arba dalyvauti profesinio mokymo įgūdžių konkurse ar dalyvauti mokymosi veikloje užsienio šalyje.

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

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