



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
pn. „Dodatkowe zajęcia z języka angielskiego w Szkołach Podstawowych w Gminie Fajstawice”  
w ramach Działania 10.1 Skuteczna edukacja Priorytetu X Lepsza edukacja,  
Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

deklaruję udział mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

.....  
(PESEL dziecka lub inny identyfikator)

w projekcie „Dodatkowe zajęcia z języka angielskiego w Szkołach Podstawowych w Gminie Fajstawice”, realizowanym przez Gminę Fajstawice w ramach Działania 10.1 Skuteczna edukacja Priorytetu X Lepsza edukacja, programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) mój syn/moja córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn.:
  - a) jest uczniem/uczennicą uczącym/-ą się w Szkole Podstawowej z terenu Gminy Fajstawice
    - Szkoły Podstawowej im. Powstańców Styczniowych w Fajstawicach Fajstawice 130A, 21-060 Fajstawice
    - Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Siedliskach Drugich Siedliska Drugie 190, 21-060 Fajstawice
  - b) spełnia kryteria rekrutacyjne;
- 2) zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w niniejszym projekcie i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że podane przeze mnie w dokumentach rekrutacyjnych do projektu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego