



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 2.**

.....

Radomsko, dn. ....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka) ubiegające się o udział w projekcie realizowanym w ramach programu POWER:

a/zostało poddane szczepieniu przeciw Covid – 19

b/zostanie poddane szczepieniu przeciw Covid – 19 (ostatnią dawkę przyjmie najpóźniej

20 .10.2021r.)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)