

Załącznik Nr 9 do Załącznika Nr 1

OŚWIADCZENIE

(dla niepełnoletnich Uczestników praktyki zawodowej /stażu zawodowego, którzy
dowożeni byli do miejsca praktyki zawodowej/ stażu zawodowego)

Ja niżej podpisana/y

.....,
(imię i nazwisko uczestnika stażu/praktyki)

zamieszkała/y.....,
(adres zamieszkania uczestnika stażu/praktyki)

PESEL....., oświadczam, że w terminie od do

odbywałam/em staż zawodowy/praktykę zawodową w ramach projektu „Wybieram
przyszłość zawodową – podniesienie jakości szkolnictwa zawodowego w powiecie
starogardzkim”,

w firmie

.....
(nazwa i adres firmy)

Ponadto oświadczam, że nie mogłam/em skorzystać z publicznych środków transportu
celem

dojazdu na staż zawodowy/praktykę zawodową, w związku z tym do miejsca stażu/praktyki
zawodowej dowoziła/dowoził mnie

.....,
(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)

pojazdem marki

.....,

o numerze rejestracyjnym