**Załącznik nr 1 Zgoda dyrektora placówki na uczestnictwo w programie edukacyjnym „Oby Młodzież!”**

Ja, ……………………………………………………………………… <imię i nazwisko > niżej podpisana/y zapoznałam/em się z Regulaminem Programu Edukacyjnego „Oby Młodzież” z dnia 15.05.2019 r.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo Zespołu z:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

<nazwa placówki, adres, miejscowość>

w programie „Oby Młodzież” w roku szkolnym 2019/2020.

Wyrażam zgodę na realizację poniższego harmonogramy programu:

1. Uczestnictwo Zespołu w dwudniowym wyjazdowym, szkoleniu wprowadzającym.
2. Realizacja przez Zespół na terenie placówki własnego projektu w ramach wybranej ścieżki tematycznej.
3. Uczestnictwo Zespołu w dwóch wizytach mentora w placówce.
4. Uczestnictwo Zespołu w jednodniowym szkoleniu podsumowującym
5. Uczestnictwo Zespołu w jednodniowej konferencji podsumowującej

Uczestnictwo w programie jest bezpłatne.

…………………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis