Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Równy dostęp do dobrej jakości kształcenia przedszkolnego i podstawowego na obszarze MOF/EFS/”

**Zgoda Dyrektora szkoły**

**na uczestnictwo w Projekcie**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………………………………………………………….………………………….…………………

*(Imię i nazwisko)*

dyrektor ………………………………………………………….…………………….…………………………………………….., wyrażam zgodę

(nazwa szkoły)

Pani/Panu:……………………………..................................................................................................................................

*(Imię i nazwisko)*

na uczestnictwo w projekcie: ***„*Równy dostęp do dobrej jakości kształcenia przedszkolnego i podstawowego na obszarze MOF/EFS/*”*** realizowanym przez Miasto Tomaszów Lubelski w partnerstwie z Gmina Tomaszów Lubelski, w ramach Działania 10.5 „Wsparcie edukacji w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych (typ projektu 1,2,3,4,5)” Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

………………………………………………………. …………………………………………..………………...

*(Data i miejscowość) (Czytelny podpis dyrektora szkoły)*