****

**ERASMUS+ KONSORSİYUMU DOĞRULUK/KABUL BEYANI BELGESİ**

**LÜTFEN ÇIKTI ALMADAN ÖNCE SARI RENKLE İŞARETLİ KISIMLARI SİLİNİZ.**

Bu gönderideki tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu ve kurumum adına yaptığım başvurunun tam olarak arkasında olduğumu, 2025 Erasmus Akreditasyonu Teklif Çağrısı Dönemi için başvurumuzun uygun görülmesi halinde İl Milli Eğitim Müdürlüğümüzün planlamaları dahilinde kurumumuza atfedilen görev ve sorumlulukların yerine getirileceğini aşağıda imzası bulunan ben, …………………………………………… (Yasal Temsilcinin yani Okul Müdürümüzün Adı Soyadı yazılmalıdır) beyan ederim.

Kurum Adı :

Kurum Kodu :

Kurumun OID Numarası :

Yasal Temsilcinin (Okul Müdürünün) Adı- Soyadı :

Yasal Temsilcinin T.C. Kimlik Numarası :

İmza Tarihi :

İmza :