Zgoda rodziców/prawnych opiekunów

na opuszczenie przez ucznia dyskoteki przed jej planowanym zakończeniem

…………………………

numer telefonu rodzica/prawnego opiekuna

Ja…………………………………….................................jako rodzic/prawny

 (imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

opiekun mojego dziecka………………….…………………………

 ( imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ………. wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko

w dniu………............. o godz. ……………..... dyskoteki szkolnej , która odbywa

się w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Rząśni. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność

za syna/córkę**\*** po opuszczeniu przez niego/nią**\*** miejsca dyskoteki.

Jednocześnie informuję, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.

\*niepotrzebne skreślić

W przypadku niepełnego wypełnienia zgody nauczyciel organizator nie zezwoli na samodzielny powrót dziecka do domu.

………………………………………

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna