

ZGODA RODZICÓW NA WYCHODZENIE ZE SZKOŁY

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Będąc w pełni świadomy/świadoma wiążących się z tym zagrożeń wyrażam zgodę, aby moje dziecko w czasie przerw i „okienek” między lekcjami poruszało się samodzielnie poza terenem szkoły.

Zgadzam się również, aby w uzasadnionych przypadkach (np. podejrzenie choroby) szkoła mogła podjąć samodzielną decyzję o zwolnieniu mojego dziecka z zajęć i wyrazić zgodę na opuszczenie przez syna/córkę terenu szkoły.

Warszawa, dnia

.....
Podpis rodziców