

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA

W WYJŚCIACH W RAMACH PROGRAMU PÓŁKOLONII ORGANIZOWANYCH PRZEZ
Szkołę Podstawową nr 14 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Armii Krajowej w
Tychach

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Adres

.....
Telefon

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki wyrażam zgodę na wyjścia do Multikina, do Wodnego Parku Tychy oraz innych miejsc i instytucji w Tychach, w których będzie realizowany program wypoczynku w ramach półkolonii.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodziców / opiekunów