

zał.3

## 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 Szkół Nr 1 w Strykowie. 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\*
- odbiór dziecko osobiście \*

\*niepotrzebne skreślić

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

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)