**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na wzięcie udziału**

**w wydarzeniu: *wieczór filmowy*.**

Ja, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . wyrażam zgodę na udział . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . w wieku . . . . . . . . . . lat, z klasy …………………
w wydarzeniu pn. wieczór filmowy w dniu …………………, które odbędą się w budynku szkoły podstawowej w Polskowoli (Polskowola 131 C) po zajęciach lekcyjnych (godzina spotkania zostanie podana na plakacie). Jednocześnie oświadczam, że zapewnię opiekę podczas przejścia lub przejazdu na wydarzenie pn. wieczór filmowy oraz podczas drogi powrotnej. Oświadczam, że dziecko jest w pełni zdrowe i nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wydarzeniu.

Imię i Nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna………………….......................................................

 Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego:……………………………………………..

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego:………………………………………………………...

Oświadczam, iż dziecko wróci same/odbiorę dziecko osobiście\* po skończonych warsztatach.

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna………………………………………………………...

\*prawidłowe podkreślić

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na wzięcie udziału**

**w wydarzeniu: *wieczór filmowy*.**

Ja, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . wyrażam zgodę na udział . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . w wieku . . . . . . . . . . lat, z klasy …………………
w wydarzeniu pn. wieczór filmowy w dniu …………………, które odbędą się w budynku szkoły podstawowej w Polskowoli (Polskowola 131 C) po zajęciach lekcyjnych (godzina spotkania zostanie podana na plakacie). Jednocześnie oświadczam, że zapewnię opiekę podczas przejścia lub przejazdu na wydarzenie pn. wieczór filmowy oraz podczas drogi powrotnej. Oświadczam, że dziecko jest w pełni zdrowe i nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wydarzeniu.

Imię i Nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna………………….......................................................

 Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego:……………………………………………..

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego:………………………………………………………...

Oświadczam, iż dziecko wróci same/odbiorę dziecko osobiście\* po skończonych warsztatach.

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna………………………………………………………...

\*prawidłowe podkreślić