

Wrocław , dnia.....

Imię i nazwisko dziecka.....

### **ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka do teatru, kina, muzeum oraz udział w wycieczkach w granicach miasta Wrocław, udział w akcjach, projektach i programach realizowanych przez Szkołę Podstawową nr 95 w roku szkolnym 2020/2021.

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

.....

.

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z dokumentami szkolnymi, Statutem Szkoły, Programem Profilaktyczno- Wychowawczym w klasach 1-3, zasadami oraz kryteriami oceniania przedmiotowego i zachowania w klasach 1-3, regulaminami obowiązującymi w szkole.

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych

.....

.