

Wrocław, dnia.....

.....
Imię i nazwisko dziecka, klasa

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

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

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dokumentami szkolnymi: Statutem
Szkoły, Programem Profilaktyczno-Wychowawczym, zasadami oraz kryteriami oceniania
przedmiotowego i zachowania, regulaminami obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 95.

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów