

Wrocław, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

## ZGODA

### NA WYJŚCIE DZIECKA POZA TEREN SZKOŁY POD OPIEKĄ NAUCZYCIELA / NAUCZYCIELI

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

....., uczennicy / ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

w wyjściu do .....

organizowanym przez świetlicę Szkoły Podstawowej nr 2 we Wrocławiu, mającym  
odbyć się w dniu ....., w godzinach .....

.....  
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)