|  |
| --- |
| **Zgoda dla uczniów klas I-IV**  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  w Balu Przebierańców, który odbędzie się dnia 08.02.2023 r. w godzinach od 15:00 do 17:00.  Wyrażam zgodę: (proszę podkreślić właściwe):   * na samodzielny powrót dziecka do domu lub * odbiorę dziecko osobiście lub * dziecko będzie wracać z niżej wymienioną osobą:   ………………………………………………….  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Podpis rodzica |
| **Zgoda dla uczniów klas V- VIII**  Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  w Balu Przebierańców, który odbędzie się dnia 08.02.2023 r. w godzinach od 17:00 do 20:00.  Wyrażam zgodę: (proszę podkreślić właściwe):   * na samodzielny powrót dziecka do domu lub * odbiorę dziecko osobiście lub * dziecko będzie wracać z niżej wymienioną osobą:   ………………………………………………….  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Podpis rodzica |