|  |
| --- |
| **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 |