

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA NA OPUSZCZANIE INTERNATU

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna.....

Wyrażam zgodę syna/ córki (imię i nazwisko),

na opuszczanie terenu internatu należącego do ZSA-E im. Bronisława Zamojdzina w Karolewie
na każdą jego prośbę:

(proszę wybrać i podpisać właściwe zgody).

a) Na wyjścia piesze lub własnymi pojazdami (hulajnoga, motorower itp. oraz komunikacji publicznej

.....

podpis rodzica/opiekuna

b) na wyjazdy prywatnymi pojazdami uczniów posiadających już prawo jazdy

.....

podpis rodzica/opiekuna

c) inny rodzaj zgody, wymienić jaki np. tylko wyjścia do sklepu:

.....

.....

podpis rodzica/opiekuna

d) Zorganizowane wyjścia i wyjazdy środkami komunikacji miejskiej pod opieką
wychowawcy internatu w roku szkolnym: **2026 / 2027**

.....

podpis rodzica/opiekuna

Biorę pełną odpowiedzialność za syna/córkę za czas spędzony poza internatem oraz wyrażam zgodę na przeszukanie w razie podejrzenia o posiadanie bądź zażywanie niedozwolonych substancji: (narkotyki, alkohol, papierosy).

Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z internatu mojego dziecka w przypadku znalezienia, bądź zażywania wyżej wymienionych substancji.

.....

tel.dziecka

.....

podpis rodzica/opiekuna

.....

data