

.....
Imię i nazwisko ucznia, klasa

.....
miejsowość i data

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział oraz samodzielny powrót do domu/internatu ucznia/uczennicy Zespołu Szkół im. Stanisława Staszica ze szkolnej zabawy - "Dyskoteki walentynkowej", która odbędzie się w czwartek dnia 13 lutego 2025 roku w godzinach od 17.00 do 21.00 w klubie Yogi przy ul. Bydgoskiej 35 w Pile.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna