



Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gowidlinie

ul. Prymasa Wyszyńskiego 5, 83 – 341 Gowidlino

+48 58 6856 555 +48 506 810 309

 www.gowidlino.edu.pl  szkola@gowidlino.edu.pl

Gowidlino, _____r.

ZGODA NA UDZIAŁ W DYSKOTECE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____
imię i nazwisko dziecka

w dyskotecę, która odbędzie się dnia _____ r. w godzinach _____.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy szkołą a domem:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu.

podpis rodzica