

POZWOLENIE NA OPUSZCZENIE AUTOKARU W INNEJ MIEJSCOWOŚCI

Imię i nazwisko Rodzica (Opiekuna Prawnego) tel. kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Data (*dzień, którego dotyczy pozwolenie*)

Ja niżej podpisana (-y) wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko autokaru szkolnego w miejscowości

.....

Podpis Rodzica (Opiekuna Prawnego)

Potwierdzenie Dyrektora Gimnazjum

POZWOLENIE NA OPUSZCZENIE AUTOKARU W INNEJ MIEJSCOWOŚCI

Imię i nazwisko Rodzica (Opiekuna Prawnego) tel. kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Data (*dzień, którego dotyczy pozwolenie*)

Ja niżej podpisana (-y) wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko autokaru szkolnego w miejscowości

.....

Podpis Rodzica (Opiekuna Prawnego)

Potwierdzenie Dyrektora Gimnazjum

POZWOLENIE NA OPUSZCZENIE AUTOKARU W INNEJ MIEJSCOWOŚCI

Imię i nazwisko Rodzica (Opiekuna Prawnego) tel. kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Data (*dzień, którego dotyczy pozwolenie*)

Ja niżej podpisana (-y) wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko autokaru szkolnego w miejscowości

.....

Podpis Rodzica (Opiekuna Prawnego)

Potwierdzenie Dyrektora Gimnazjum