Załącznik nr 5

Sandomierz, dnia ………….. 20 …. r.

**Z E Z W O L E N I E**

Wyrażam zgodę na każdorazowe, samodzielne wyjścia z Bursy Szkolnej

w Sandomierzu oraz powrót do domu w okresie całego pobytu w bursie mojego dziecka/podopiecznego*\** ……………………………………………………........

(*imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego)*

**w każdy piątek,** po zakończonych zajęciach dydaktycznych w szkole, oraz w razie potrzeb
w inne dni tygodnia. Ponoszę pełną odpowiedzialność za moje dziecko/podopiecznego
w tym czasie.

………………………………………

………………………. ……………………………………..

*(data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*

*\*) Niepotrzebne skreślić*