

Zielona Góra, dnia .....

.....

(imię i nazwisko prawnego opiekuna dziecka)

.....

(adres zamieszkania)

.....

Numer telefonu rodzica/ opiekuna dziecka

### **ZGODA NA WYJŚCIE DZIECKA POZA PLACÓWKĘ**

Ja niżej podpisany/a \*wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wyjście (wyjazd)

mojego dziecka .....

poza placówkę, w której odbywać się będzie półkolonia, w ramach wypoczynku organizowanego przez Zespół Edukacyjny nr 9 w Zielonej Górze.

#### **Wyjścia/wyjazdy:**

wtorek, środa – wyjście do Muzeum Ziemi Lubuskiej, wycieczka po Zielonej Górze, wyjście do kina

czwartek – wyjazd do Majalandu

piątek – wyjazd do skansenu do Ochli, wyjście do Planetarium

.....

podpis prawnego opiekuna dziecka