ZGODA NA NOCLEG POZA BURSĄ

W CIĄGU TYGODNIA

Wyrażam zgodę na nocleg dla ……

Imię i nazwisko

poza bursą, w dniu……., u ……;……

kiedy/ data imię i nazwisko, adres, nr telefonu

Planowany powrót ……

data i godzina

Jednocześnie informuję ,że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie, aż do momentu powrotu do bursy.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NA NOCLEG POZA BURSĄ

W CIĄGU TYGODNIA

Wyrażam zgodę na nocleg dla ……

Imię i nazwisko

poza bursą, w dniu……., u ……;……

kiedy/ data imię i nazwisko, adres , nr telefonu

Planowany powrót ……

data i godzina

Jednocześnie informuję ,że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie, aż do momentu powrotu do bursy.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego