**ZGODA RODZICÓW NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE INTERNATU**

 …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko wychowanka internatu)

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie internatu przez mojego/ją syna/córkę w roku szkolnym 2024/2025 w czasie wolnym i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za dziecko w tym czasie.

…………………………. …………………………………

(data) (czytelny podpisów rodziców/opiekunów)