

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

na przebywanie dziecka w czasie wolnym bez opieki poza Internatem.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody: aby moje niepełnoletnie dziecko:

.....
(imię nazwisko dziecka)

przebywało poza Internatem „Julia” w czasie wolnym, wg rozkładu dnia obowiązującego w Internacie „Julia”

podpis rodzica :

W przypadku zgody:

Bierzemy pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w tym czasie i zobowiązujemy się, że do Internatu „Julia” powróci najpóźniej do godz.18.00 w dni powszednie tj. od poniedziałku do czwartku i w niedzielę* (od września do końca marca) a do godz. 21.00 (od kwietnia do końca czerwca). W przypadku konieczności pozostania dziecka na weekendy czas powrotu do Internatu ustalony jest najpóźniej do godz. 20 w piątek i sobotę w miesiącach (od września do końca marca) i do godz. 21.00 od kwietnia do końca czerwca.

Data.....

podpis rodzica :

** nie dotyczy powrotów z domu po weekendzie*

Przyjmuję do wiadomości i jestem świadomy, że po stronie rodzica leży zapewnienie bezpieczeństwa dziecku w drodze z Internatu do szkoły oraz w drodze powrotnej ze szkoły do Internatu.

Data

Podpis rodzica: