



Powiatowy Zespół Szkół nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki / syna w wycieczce
do, która odbędzie się w dniu

Wyrażam / nie wyrażam zgody na pozostanie córki / syna w po zakończeniu wy-
cieczki i samodzielny powrót do domu.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)



Powiatowy Zespół Szkół nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki / syna w wycieczce
do, która odbędzie się w dniu

Wyrażam / nie wyrażam zgody na pozostanie córki / syna w po zakończeniu wy-
cieczki i samodzielny powrót do domu.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)