ZGODA RODZICÓW – OPIEKUNÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJŚCIU DO KINA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściu do kina

.....

nazwisko i imię dziecka

W dniu 6.12.19r. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki a domem.

Sosnowiec dnia.....2019r. .....

Podpis matki/ojca/prawnego opiekuna



INFORMACJA DLA RODZICÓW

Termin	Kino Helios w Sosnowcu około godziny 17:00 powrót około godziny 19:30
Miejscowość:	Sosnowiec
Osoba odpowiedzialna Kontakt telefoniczny	Przyboczna Agnieszka Marasek Tel. 668 404 561
Koszt wycieczki	15zł na bilet do kina
Zapewniamy	Dobra zabawę, opiekę
Obowiązkowo zabrać: **legitymacje szkolną**, dobry humor, **chustę harcerską**	

ZGODA RODZICÓW – OPIEKUNÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJŚCIU DO KINA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściu do kina

.....

nazwisko i imię dziecka

W dniu 6.12.19r. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki a domem.

Sosnowiec dnia.....2019r. .....

Podpis matki/ojca/prawnego opiekuna



INFORMACJA DLA RODZICÓW

Termin	Kino Helios w Sosnowcu około godziny 17:00 powrót około godziny 19:30
Miejscowość:	Sosnowiec
Osoba odpowiedzialna Kontakt telefoniczny	Przyboczna Agnieszka Marasek Tel. 668 404 561
Koszt wycieczki	15zł na bilet do kina
Zapewniamy	Dobra zabawę, opiekę
Obowiązkowo zabrać: **legitymacje szkolną**, dobry humor, **chustę harcerską**	