

**ZGODA RODZICA WYCHOWANKA NIEPEŁNOLETNIEGO
NA NOCLEG POZA BURSA**

Wyrażam zgodę na nocleg
imię i nazwisko dziecka

poza bursą w dniu Powrót dziecka do placówki nastąpi
data

w dniu o godzinie
data

W tym czasie dziecko będzie przebywało
.....
(adres pobytu)

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

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego