

ZGODA NA PRZEWÓZ UCZNIA SAMOCHODEM PRYWATNYM

Wyrażam zgodę na przewóz mojej córki / mojego syna*

..... uczennicy / ucznia * klasy
Imię i nazwisko

samochodem prywatnym pani/pana *
Imię i nazwisko nauczyciela

w celu (proszę wpisać miejsce i cel podróży):

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* niepotrzebne proszę skreślić