

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w „Nocy Filmowej”, która odbędzie się w dniach 28/29.11.2025 od godz. 20.00 do godz. 7.00
roku na terenie Szkoły Podstawowej nr 24 w Kielcach pod opieką wyznaczonych nauczycieli.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem spotkania i zobowiązuję się
do:

- przyprowadzenia i odbioru mojego dziecka w wyznaczonych przez organizatora godzinach,
- natychmiastowego odbioru dziecka ze szkoły, w sytuacji, gdy moje dziecko nie będzie przestrzegało regulaminu „Nocy Filmowej” i zagrażało swoim zachowaniem bezpieczeństwu innych osób.

Dodatkowe/niezbędne informacje o dziecku:

.....
.....

Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna