INTEGROVANÁ STŘEDNÍ ŠKOLA

Dr. Farského 300, příspěvková organizace
512 11 Vysoké nad Jizerou
IČO: 00087891, DIČ: CZ 00087891

Souhlas zákonného zástupce

Jméno a příjmení žáka/žákyně: ……
Datum narození: ……...

Souhlasím s tím, aby můj/má syn/dcera mohl/a **odjet z DM během týdne** (k rodičům, v případě nemoci, změny rozvrhu, návštěvy lékaře atd.)
Po odjezdu za dítě přebírám zodpovědnost.

x) ano ne

Souhlasím s tím, aby můj/má syn/dcera mohl/la **v době vycházek využívat osobní automobil (motocykl) jako spolucestující. Po odjezdu za dítě přebírám zodpovědnost.**

x) ano ne

Můj syn/dcera bude mít s mým vědomím v DM tyto **vlastní elektrické přístroje (s platným dokladem o revizi od oprávněné osoby, či dokladem o platné záruční době trvající po celý školní rok):**

1. ……..
2. ……..
3. ……..
4. ……..

Beru na vědomí, že DM **nenese odpovědnost** za případnou ztrátu nebo poškození těchto elektrospotřebičů.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem DM v platném znění.

Datum: …… Podpis zákonného zástupce: ……
Podpis žáka/žákyně: …….

x) nehodící se škrtněte