



Wrocław, dn.....

Zgoda rodziców/opiekunów na samodzielne wyjścia z internatu

W pełni świadomi odpowiedzialności za bezpieczeństwo i życie mojego dziecka wyrażam/y zgodę na samodzielne wyjścia z internatu

Ucznia/uczennicy w Dolnośląskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym nr 13 dla Niewidomych i Słabowidzących we Wrocławiu, ul. Kamiennogórska 16, po odbyciu obowiązkowego przeszkolenia w zakresie orientacji przestrzennej i samodzielnego poruszania się oraz uzyskaniu zaświadczenia wystawionego przez instruktora orientacji przestrzennej uprawniającego do samodzielnych wyjść poza teren Ośrodka oraz samodzielnych wyjazdów do domu.

Podstawa prawna:

§91, pkt.3 Statutu OSWDN, punkt 21 „Regulaminu wychowanka internatu” (załącznik nr 5 do „Statutu Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Dzieci Niewidomych we Wrocławiu”).

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Potwierdzam autentyczność podpisu
rodziców/opiekunów prawnych ucznia

.....
podpis i pieczęć imienna osoby potwierdzającej oraz pieczęć upoważnionej instytucji