

## **Souhlas zákonného zástupce žáka s opouštěním areálu školy v době obědové pauzy**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Třída: .....

Školní rok: .....

Zakroužkujte:

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

Udělením souhlasu umožníte nezletilým žákům VICTORIA SCHOOL opouštět areál školy v době obědové pauzy (dle platného rozvrhu). Souhlas má platnost pro celý daný školní rok.

**V případě udělení souhlasu zákonný zástupce přebírá plnou zodpovědnost za bezpečnost a zdraví svého dítěte, které se pohybuje mimo areál školy.**

Podpis zákonného zástupce:.....

V: .....

Datum:.....

Poučení:

Souhlas je dobrovolný. **Souhlas můžete kdykoliv písemně odvolat u třídního učitele.**