………………………………………………

*(miejscowość data)*

Niniejszym wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna uczniów *Zespołu Szkół ………………………………* przez P. …………………………………………………………………………………………………………. podczas wyjazdu do ………………………………………………………. *(nazwa i adres miejsca wyjazdu)* na kurs ………………………………………………………………………………….. w ramach projektu ………………………………………………… w terminach zgodnych z aktualnym harmonogramem kursu.

……………………………………………………………………..

(podpis Dyrektora)