

## Informovaný súhlas rodiča/zákonného zástupcu/

Meno a priezvisko žiaka: \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko rodiča/zák. zástupcu/: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliska: \_\_\_\_\_

Telefonický kontakt rodiča /zák. zástupcu/: \_\_\_\_\_

*Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou svojho syna / dcéry na športových, kultúrnych a iných podujatiach organizovaných Školským internátom SOŠD Martin-Priekopa v školskom roku 2019/2020. Pri každej akcii bude vyhotovené poučenie s BOZP a organizačným zabezpečením akcie.*

V ..... dňa .....

Podpis rodiča / zák. zástupcu .....