

Warszawa , dnia .....

(imię i nazwisko rodzica/rodziców /opiekuna prawnego/opiekunów prawnych)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

.....

**PEŁNOMOCNICTWO I ZOBOWIĄZANIE DO UISZCZENIA OPŁATY ZA "WYJAZD INTEGRACYJNY+  
REALIZACJA PRZEDMIOTU EDB"**

1.Udzielam pełnomocnictwa Zespołowi Szkół Ogólnokształcących nr 1 im. Jana–Nowaka Jeziorańskiego STO w Warszawie ul Polinezyjska 10 A 02-777 Warszawa ,reprezentowanemu przez Dyrektora Panią Izabelę Piaskowską do przeprowadzenia wszelkich czynności związanych z organizacją „wyjazdu integracyjnego +realizacja przedmiotu EDB” w terminie 09-13.09.2019, a w szczególności do zawarcia umowy z wykonawcą usługi/zleceniobiorcą i do reprezentowania mnie w trakcie realizacji zielonej szkoły w kontaktach z wykonawcą usługi/zleceniobiorcą.

2. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka.....na "WYJAZD INTEGRACYJNY+ REALIZACJA PRZEDMIOTU EDB"

, pod opieką wychowawców i pełnoletnich opiekunów wyznaczonych przez dyrektora szkoły.

3.Zobowiązuję się wpłacić wymaganą kwotę za "WYJAZD INTEGRACYJNY+ REALIZACJA PRZEDMIOTU EDB"

dziecka w wysokości

880PLN ( słownie : osiemset osiemdziesiąt złotych ) do dnia **23.08.2019**:

Brak wpłaty wiąże się z rezygnacją z uczestnictwa w "WYJEŹDZIE INTEGRACYJNYM+ REALIZACJI PRZEDMIOTU EDB"

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów