**Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa**

Ako zákonný zástupca dieťaťa ....................................................................................................,

triedy........... narodeného dňa ........................................,

bytom .........................................................................................................................................,

**týmto dávam jednoznačný súhlas k samostatnému odchodu dieťaťa domov bez sprievodu dospelého \*:**

a) po skončení výchovno-vzdelávacieho procesu,

b) po odstravovaní,

c) v hodinu určenú zákonným zástupcom /odchod o ................. hod./.

\* *Požadovanú voľbu zakrúžkujte a v prípade voľby c) uveďte presnú hodinu odchodu dieťaťa*.

V ....................................... dňa ......................

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zák. zástupcu: |  |
| Adresa zákonného zástupcu: |  |
| Telefón zákonného zástupcu: |  |
| Podpis zákonného zástupcu: |  |