*Liceum Ogólnokształcące im. 27 WDP AK w Dubience*

Wyrażam zgodę na wyjazd uczniów klasy ...................... na wycieczkę szkolną do ………………………………………………………….................… w terminie: ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko nauczyciela | Podpis nauczyciela |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
| …………………………………… | ………………………………... |
|  |  |