



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA

282 20 ČESKÝ BROD – LIBLICE, ŠKOLNÍ 145

IZO 000069205, www.sosceskybrod.cz

18 – 20 - M/01 Informační technologie

63 – 41 – M/01 Ekonomika a podnikání

Souhlas zákonného zástupce žáka

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Dávám svůj souhlas Střední odborné škole Český Brod-Liblice, Školní 145

s pobytem syna/dcery mimo areál školy v době polední pauzy.

Souhlasím s tím, aby mé dítě mohlo o polední pauze opouštět areál školy, a přebírám za něj odpovědnost.

Souhlas uděluji na celou dobu školní docházky.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce