

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu žiaka/žiačky**  
**s uvoľňovaním na vychádzky mimo Školský internát SOŠ PT KE**  
**v školskom roku 2025/2026**

Meno a priezvisko žiaka (žiačky):.....,

dátum narodenia žiaka (žiačky):.....

Ako zákonný zástupca menovaného/nej žiaka (žiačky) svojim podpisom **dávam súhlas** :  
aby v čase **od 14:00 hod. do 20:30 hod.** bol/bola menovaný/ná žiak/čka  
uvoľňovaný/ná službukonajúcim vychovávateľom Školského internátu SOŠ PT KE  
na vychádzky mimo budovu a areálu školského internátu, **na vlastnú zodpovednosť**.

Tento súhlas platí počas celého pobytu žiaka (žiačky) v Školskom internáte SOŠ PT KE.

.....

Dátum

.....

Meno a priezvisko zák. zástupcu

.....

Podpis zákonného zástupcu