



Załącznik nr 4

### **Zgoda rodziców/opiekunów na samodzielne wyjścia z **Internatu****

W pełni świadomi odpowiedzialności za bezpieczeństwo i życie  
mojego dziecka wyrażam/y zgodę na samodzielne wyjścia/wyjazdy

.....  
(proszę wpisać imię i nazwisko dziecka)

Ucznia/uczennicy w **Dolnośląskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-  
Wychowawczym nr 13 dla Niewidomych i Słabowidzących oraz z innymi  
niepełnosprawnościami we Wrocławiu**, ul. Kamiennogórska 16, po  
**odbyciu obowiązkowego przeszkolenia** w zakresie orientacji  
przestrzennej i samodzielnego poruszania się oraz **uzyskaniu**  
**zaświadczenia** wystawionego przez instruktora orientacji przestrzennej  
uprawnającego do samodzielnych wyjść poza teren ośrodka oraz  
samodzielných wyjazdów/**wyjść** do domu.

Podstawa prawna:

§91, pkt.2a Statutu **OSWDN, rozdział V, § 7 ,pkt.13 Regulaminu  
Wychowanka Internatu Szkół Ponadpodstawowych**

Wrocław, dnia .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego