

OŚWIADCZENIE
rodziców / prawnych opiekunów
niepełnoletniej osoby towarzyszącej
biorącej udział w studniówce

Imię i nazwisko

Oświadczam,

że:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w studniówce, która odbędzie się w dniu

..... W..... W

(data)

(nazwa lokalu)

(miejscowość)

2. Zapoznałam/em się z treścią regulaminu studniówki Zespołu Szkół Morskich w Kołobrzegu.
3. W razie niewłaściwego zachowania mojego syna/córki* podczas studniówki, zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania go/jej z uroczystości.
nr telefonu szybkiego reagowania:
4. Zapewnię dojazd i odbiór dziecka z miejsca uroczystości.

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik 1

Potwierdzenie zapoznania się z regulaminem studniówki przez uczniów

l.p.	Imię i nazwisko ucznia	Własnoręczny podpis ucznia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

UWAGA!

Brak podpisu ucznia jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w studniówce