

Załącznik 2

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE

rodziców/opiekunów prawnych
niepełnoletnich uczestników Studniówki 2023
IV LO im. H. Sienkiewicza w Częstochowie

Wyrażam zgodę oraz biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko)

po zakończeniu Studniówki IV LO i. H. Sienkiewicza w dniu 04.02.2023r.

Data.....

.....
(imię i nazwisko oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna)