



Zał. nr 1 do Regulaminu studniówki ZSŁ w Gdańsku

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Studniówki ZSŁ w Gdańsku i zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Czytelny podpis
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.			



ZESPÓŁ SZKÓŁ ŁĄCZNOŚCI

IM. OBROŃCÓW POCZTY POLSKIEJ W GDAŃSKU

26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			

Gdańsk,

.....
(podpis przewodniczącego komitetu organizacyjnego)