



Załącznik nr 4 do Regulaminu studniówki ZSŁ w Gdańsku

Gdańsk,

DEKLARACJA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA
W SPRAWIE PEŁNIENIA FUNKCJI OPIEKUNA NA STUDNIÓWCE

Oświadczam, że w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna studniówki ZSŁ
zobowiązuję się do skrupulatnej kontroli
przestrzegania regulaminu studniówki oraz zasad bezpieczeństwa przez uczestników imprezy.

Klasa	Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna	Nr dowodu osobistego	Adres zamieszkania Kontakt telefoniczny

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)