

Załącznik nr 2

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna dziecka

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Półkolonii w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 6 z Oddziałami Integracyjnymi im. Orła Białego w Radomiu, w której uczestniczy moje dziecko i zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich jego zapisów.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna