Załącznik nr 2a (wypełnia rodzic/opiekun prawny niepełnoletniej osoby towarzyszącej)

OŚWIADCZENIE rodziców / prawnych opiekunów niepełnoletnich osób towarzyszących biorących udział w Studniówce XV LO im. Wiktora Degi w Poznaniu w dniu 23 stycznia 2027 r.

Imię i nazwisko ucznia, klasa .....
Imię i nazwisko córki/syna (osoba towarzysząca) ….....

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem studniówki w XV LO im. Wiktora Degi w Poznaniu
2. Zgadzam się na udział mojego dziecka w Studniówce XV LO im. Wiktora Degi w Poznaniu
3. W razie niewłaściwego zachowania mojego syna/córki podczas studniówki, zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania go/jej z imprezy.

Nr telefonu szybkiego reagowania: .....

……
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik nr 2b (wypełnia pełnoletnia osoba towarzysząca)

OŚWIADCZENIE pełnoletniej osoby towarzyszącej biorącej udział w Studniówce XV LO im. Wiktora Degi w Poznaniu w dniu 23 stycznia 2027 r.

Imię i nazwisko ucznia, klasa .....
Imię i nazwisko osoby towarzyszącej ….....

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem studniówki w XV LO im. Wiktora Degi w Poznaniu

Nr telefonu szybkiego reagowania: .....

……
czytelny podpis osoby towarzyszącej