

Załącznik 1

OŚWIADCZENIE UCZNIĄ

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania przez uczniów z szafek szkolnych w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnych im. Prof. Zofii Sękowskię w Lublinie.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w nim zawartych.

.....
imię i nazwisko, klasa

.....
podpis ucznia

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania przez uczniów z szafek szkolnych w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnych im. Prof. Zofii Sękowskię w Lublinie.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody spowodowane przez niewłaściwe użytkowanie szafki przez moje dziecko.

W sytuacji zgubienia przez moje dziecko klucza do szafki zobowiązuję się uiścić opłatę za dorobienie klucza.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania przez uczniów z szafek szkolnych w Specjalnym Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnych im. Prof. Zofii Sękowskiej w Lublinie.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień w nim zawartych.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody spowodowane przez niewłaściwe użytkowanie szafki.

W sytuacji zgubienia klucza do szafki zobowiązuję się uiścić opłatę za dorobienie klucza.

.....
imię i nazwisko, klasa

.....
podpis ucznia

.....
miejsowość, data