

OŚWIADCZENIE RODZICA

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat za pobyt oraz wyżywienie dziecka w internacie, do dnia 10 każdego miesiąca.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za powierzony mojemu dziecku pokój oraz znajdujące się w nim wyposażenie. Zobowiązuję się do pokrycia zniszczeń wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu w internacie.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu wykonywania statutowych działań Zespołu Szkół Licealnych i Technicznych w Gubinie.

.....
(podpis rodziców)