

Załącznik 1 do Regulaminu studniówki

Zgoda na udział w studniówce osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na udział córki / syna

Imię i nazwisko

w balu studniówkowym , który odbędzie się W

:.....

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna

.....

Miejscowość , data