

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia dziecka.....

Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za wszelkie zniszczenia lub uszkodzenia mienia placówki spowodowane przez mojego syna (moją córkę) ..... w trakcie pobytu w Zespole Placówek Oświatowo- Wychowawczych w Stalowej Woli, ul. Orzeszkowej 2.

Należność za zniszczenia zobowiązuję się pokryć niezwłocznie po otrzymaniu informacji na temat zgodnie z wyceną dokonaną przez pracownika placówki.

.....

Data

.....

( Podpis rodzica/opiekuna )

.....

( Nr dowodu osobistego )