

Załącznik nr 1
do Regulaminu użytkowania
Szafek uczniowskich w ZSO6

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym
ucznia/uczennicy

klasy

Imię i nazwisko

.....

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem użytkowania szafek i zobowiązuję się
do przestrzegania jego postanowień oraz pokrycia ewentualnych kosztów.

Koszt korzystania z szafki przez rok szkolny **100 złotych**

Wymiana wkładki (50 złotych)

Wymiana drzwiczek (200 złotych)

Olsztyn, dnia

.....
Podpis ucznia

.....
Podpis rodzica/opiekuna