**Załącznik nr.2**

OŚWIADCZENIE

Rodziców/prawnych opiekunów

Uczniów I LO im. Juliusza Słowackiego w Częstochowie

Biorących udział w Studniówce 2018

..................................................................

(imię i nazwisko ucznia)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Studniówki w I LO im. Juliusza Słowackiego w Częstochowie.
2. W przypadku niewłaściwego zachowania mojego syna/córki\* podczas trwania Studniówki zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania go/jej\* z w/w imprezy. Poniżej podaję numer mojego telefonu w celu kontaktowym.

….............................................................

(numer telefonu rodzica/opiekuna)

...........................................................................

(imię, nazwisko oraz podpis rodzica/opiekuna)

Data: …...............................................................