**Załącznik nr. 3a**

**…......................................................**

(imię i nazwisko)

**…......................................................**

**…......................................................**

(adres zamieszkania)

**…......................................................**

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE

rodziców/prawnych opiekunów osoby towarzyszącej niepełnoletniej

biorącej udział w Studniówce 2018

I LO im. Juliusza Słowackiego w Częstochowie

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem Studniówki 2018 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)

1. Zobowiązuję się do odebrania syna/córki\* po zakończeniu Studniówki.

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

(imię, nazwisko oraz podpis rodzica/ opiekuna)

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