

....., .....

Miejscowość

data

.....

(Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów prawnych<sup>\*)</sup>)

.....

(adres)

.....

## OŚWIADCZENIE

### RODZICÓW NIEPEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA

Oświadczamy, że syn/ córka<sup>\*)</sup> ..... wiedział/-a o zakazie **posiadania i przebywania pod wpływem alkoholu** na terenie internatu, mimo to złamał/-a ten zakaz poprzez posiadanie/ przebywanie pod wpływem alkoholu<sup>\*)</sup>

Mamy świadomość, że w przypadku powtórnego złamania zakazu syn/ córka<sup>\*)</sup> zostanie w trybie natychmiastowym skreślony/-a z listy mieszkańców internatu.

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych<sup>\*)</sup>)

<sup>\*)</sup> niewłaściwe skreślić