……..…, …….
Miejscowość *data*

……...
(Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów prawnych)*

……..
(adres)

……

OŚWIADCZENIE

RODZICÓW NIEPEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA

Oświadczamy, że syn/ córka …….…… wiedział/-a o zakazie **palenia papierosów i e-papierosów** na terenie internatu, mimo to wielokrotnie łamał/-a ten zakaz i otrzymywał/-a za to punkty karne.

Mamy świadomość, że w przypadku powtórnego złamania zakazu syn/ córka może zostać czasowo zawieszony/-a w prawach mieszkańca internatu.

…..……..……
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*

*) *niepotrzebne skreślić*