

.....
Miejscowość

.....
data

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

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW NIEPEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA

Oświadczamy, że syn/ córka*) 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*)

Mamy świadomość, że w przypadku powtórnego złamania zakazu syn/ córka*)
zostanie skreślony/-a z listy mieszkańców internatu.

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

*) niewłaściwe skreślić