

.....
Miejscowość

.....
data

.....
(Nazwisko i imię wychowanka)

.....
(adres)

.....

OŚWIADCZENIE

PEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA

Oświadczam, że wiedziałem/-am o zakazie **posiadania i przebywania pod wpływem alkoholu** na terenie internatu, mimo to złamałem/-am ten zakaz poprzez posiadanie/ przebywanie pod wpływem alkoholu ^{*)}.

Mam świadomość, że w przypadku powtórnego złamania zakazu zostanę skreślony/-a z listy mieszkańców internatu.

.....
(podpis wychowanka)

^{*)} niewłaściwe skreślić