

Załącznik 2

Zgoda rodzica na udział w studniówce osoby towarzyszącej niepełnoletniej

Ja, niżej podpisany oświadczam, że wyrażam
(nazwisko, imię rodzica/opiekuna prawnego oraz telefon kontaktowy)

zgode na udział mojego niepełnoletniego dziecka
(nazwisko, imię dziecka)

w Studniówce I Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika w Toruniu, 16 stycznia 2025 roku
w Centrum Kulturalno-Kongresowym Jordanki. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się
z Regulaminem Studniówki w I Liceum Ogólnokształcącym im. M. Kopernika w Toruniu i akceptuję jego
zapisy.

.....

Data, podpis rodziców/opiekunów