

*Zespół Placówek Oświatowo- Wychowawczych w Stalowej Woli, Bursa Międzyszkolna  
ul. Orzeszkowej nr 2, 37-450 Stalowa Wola, tel.: 15 842 06 37, 15 816 00 30*

### **OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Niniejszym przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za wszelkie zniszczenia lub uszkodzenia mienia placówki spowodowane przez mojego syna (moją córkę) w trakcie pobytu w Zespole placówek Oświatowo – Wychowawczych w Stalowej Woli, ul. Orzeszkowej 2.

Należność za zniszczenia obowiązuje się pokryć niezwłocznie po otrzymaniu informacji na temat zgodnie z wyceną dokonaną przez pracownika placówki.

.....

.....

*(Data)*

*(podpis rodzica/opiekuna)*

.....

*(Nr dowodu osobistego)*