



Oświadczenie wypełnia tylko klasa 1 Columbus

.....
imię i nazwisko ucznia

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za samodzielny przyjazd na miejsce zajęć pozalekcyjnych i powrót do domu córki / syna biorących udział w zajęciach poza szkołą na terenie aglomeracji poznańskiej. Zajęcia odbywają się na basenach Term Maltańskich.

.....
podpisy rodzica / opiekuna prawnego

Z O B O W IĄ Z A N I E

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za sportowe zajęcia pozalekcyjne (nurkowanie) w wysokości 160 zł. miesięcznie, płatne do 15. dnia każdego miesiąca u skarbnika klasowego.

.....
podpisy rodzica / opiekuna prawnego