

KLASA: _____

Potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem Balu Studniówkowego organizowanego dla uczniów Kłodzkiej Szkoły Przedsiębiorczości (dostępny na stronie www.ksp.klodzko.pl) i zobowiązuje się do przestrzegania postanowień regulaminu.

l.p.	Nazwisko i imię ucznia klasy czwartej	Nazwisko i imię osoby towarzyszącej	Czytelny podpis osoby towarzyszącej	Nr telefonu rodzica* osoby towarzyszącej**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

* - przez rodzica osoby towarzyszącej należy również rozumieć opiekuna prawnego

** - wpisać wyłącznie wtedy, gdy osoba towarzysząca w dniu Balu Studniówkowego jest niepełnoletnia