

POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM STUDNIÓWKI 2027 PRZEZ UCZNIÓW

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA	WŁASNORĘCZNY PODPIS UCZNIA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
29		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		

**UWAGA! BRAK PODPISU UCZNIA JEST RÓWNOZNACZNY Z REZYGNACJĄ Z UDZIAŁU
W STUDNIÓWCE.**