

.....
(imię i nazwisko os.towarzyszącej)

**OŚWIADCZENIE OSÓB TOWARZYSZĄCYCH UCZNIÓW IV LO IM. H. SIENKIEWICZA W CZĘSTOCHOWIE
BIORĄCYCH UDZIAŁ W STUDNIÓWCE 2027**

Oświadczam, że:

1. W dniu 13. 02. 2027 r. będę brał(ła) udział w Studniówce IV LO im. H. Sienkiewicza w Częstochowie jako osoba towarzysząca

.....
(imię i nazwisko ucznia klasy maturalnej IV LO w Częstochowie)

2. Zapoznałem(am) się z regulaminem Studniówki IV LO im. H. Sienkiewicza w Częstochowie. Regulamin zamieszczony na stronie www.sienkiewicz.czyst.pl
3. Wskazuję imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy rodzica lub osoby, którą organizatorzy mogą wezwać/zawiadomić w sytuacji zaistnienia zdarzeń losowych, nieprzewidzianych.
- 4.

-
5. Oświadczam że:

- ☐ Jestem osobą pełnoletnią (ukończyłem/ ukończyłam 18 lat); lub będę osobą pełnoletnią w dniu 13.02.2027 (ukończyłem/ ukończyłam 18 lat);
- ☐ Jestem osobą niepełnoletnią (ukończyłem/ ukończyłam 16 lat) lub ukończę 16 lat w dniu 13.02.2027

6. Moje preferencje kulinarne, to:

- ☐ kuchnia tradycyjna
- ☐ kuchnia wegetariańska
- ☐ inna:.....

(właściwie zakreślić lub wpisać)

Data.....

Podpis.....

(czytelny podpis osoby towarzyszącej)