

Załącznik 1
do Regulaminu korzystania z szafek szkolnych
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Kilińskiego w Oleśnicy.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się
z Regulaminem korzystania z szafek szkolnych
obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Kilińskiego w Oleśnicy.

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Podpis rodzica/opiekuna	Podpis ucznia
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

Załącznik 1
do Regulaminu korzystania z szafek szkolnych
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Kilińskiego w Oleśnicy.

20			
----	--	--	--