

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Gdańsk, .....

.....  
.....

Adres zamieszkania

.....  
.....

Internat Ogólnokształcącej Szkoły  
Baletowej im. Janiny Jarzynówny – Sobczak  
w Gdańsku

### Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałam\em się z Regulaminu Internatu Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej w Gdańsku.
2. Zobowiązuję się do bieżącej współpracy z wychowawcami w zakresie spraw związanych z moim dzieckiem w internacie.
3. W przypadku choroby zobowiązuje się do jak najszybszego odbioru dziecka z internatu.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyżurnego wychowawcy o przedłużającej się nieobecności dziecka w internacie (np. choroba, sprawy rodzinne).
5. Zobowiązuje się do regulowania na bieżąco opłat za pobyt i wyżywienie w internacie w terminie do 10-go każdego miesiąca oraz pokrywania ewentualnych kosztów naprawy lub odkupienia zniszczonego sprzętu z winy mojego dziecka.

.....  
podpis