



Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Zielonce

im. kpt. Jerzego Bartnika

ul. Marecka 76 05-220 Zielonka

tel/fax: 22 771 87 40/22 771 87 45

www.moszielonka.pl e-mail: *sekretariat@moszielonka.pl*

DEKLARACJA

RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH /REPREZENTANTÓW FORM PIECZY ZASTĘPCZEJ W ZAKRESIE PONOSZENIA OPŁAT ZA ZNISZCZENIA DOKONANE PRZEZ DZIECI

Niniejszym zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów spowodowanych zniszczeniami wykonanymi przez moje dziecko/podopiecznego. Po otrzymaniu faktury za zniszczenie ze wskazanym terminem płatności, zobowiązuję się do uregulowania opłaty.

.....
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna /reprezentanta pieczy