

.....
Imię i nazwisko wychowanka

Strzelin, dn.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i procedurami Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Strzelinie i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
Podpis wychowanka

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że poniosę wszelkie koszty finansowe za ewentualne szkody wyrządzone umyślnie na terenie placówki przez mojego syna/podopiecznego.....
.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna