

Regulamin wynajmu pomieszczeń szkolnych
Zespołu Szkół Ogólnokształcących we Włoszakowicach

Załącznik 6

LISTA UCZESTNIKÓW		
Lp.	Imię i nazwisko	Numer pokoju
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Regulamin wynajmu pomieszczeń szkolnych
Zespołu Szkół Ogólnokształcących we Włoszakowicach

26		
27		
28		
29		
30		

Oświadczam, że zapoznałem/-am uczestników pobytu z Regulaminem wynajmu pomieszczeń szkolnych Zespołu Szkół Ogólnokształcących we Włoszakowicach oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za ewentualne zniszczenia i uszkodzenia mienia stanowiącego własność ZSO Włoszakowice. Ponadto ponoszę pełną odpowiedzialność za uregulowanie wszelkich płatności wynikających z pobytu grupy w placówce.

Podpis Kierownika Grupy_____

Numer telefonu _____