

Szydłowo, dnia.....r.

.....  
(Imię nazwisko rodzica/prawnego opiekuna  
ucznia–użytkownika sprzętu komputerowego)

.....  
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM WYPOŻYCZENIA  
LAPTOPÓW NA CZAS ZDALNEGO NAUCZANIA  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. 49 PUŁKU PIECHOTY W SZYDŁOWIE

Oświadczam, że w dniu.....r. zapoznałam/em\*się z Regulaminem  
wypożyczenia tabletów/laptopów na czas zdalnego nauczania w Szkole Podstawowej im.49  
Pułku Piechoty w Szydłowie.

.....  
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

