

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie**  
**o zapoznaniu się regulaminem udziału w ramach rządowego programu**  
**kompleksowego wsparcia dla rodzin „ Za Życiem” w Specjalnym Ośrodku**  
**Szkolno Wychowawczym im. ks. J. Twardowskiego we Włodawie**

Oświadczam że zapoznałam/em się z regulaminem udziału w programie Rządowego kompleksowego wsparcia dla rodzin „ Za Życiem” i jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania.

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

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie**  
**o zapoznaniu się regulaminem udziału w ramach rządowego programu**  
**kompleksowego wsparcia dla rodzin „ Za Życiem” w Specjalnym Ośrodku**  
**Szkolno Wychowawczym im. ks. J. Twardowskiego we Włodawie**

Oświadczam że zapoznałam/em się z regulaminem udziału w programie Rządowego kompleksowego wsparcia dla rodzin „ Za Życiem” i jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania.

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