

Załącznik nr 1 do Regulaminu Akademii Pogranicze

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem „AKADEMIA POGRANICZE. POLACY – RUSINI – SŁOWACY - WĘGRZY” realizowanej w roku szkolnym 2024/2025, akceptuję jego treść i deklaruję przestrzeganie jego reguł.

Pan/-i ,
(imię i nazwisko)

miejsowość, dnia

.....
czytelny podpis