

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/ podpisana*

.....
wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/ mojej córki*

.....
do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego
w Liceum Ogólnokształcącym im. Jarosława Iwaszkiewicza w Nasielsku

Podpis

*niepotrzebne skreślić