

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/podpisana \* .....

.....

wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / mojej córki\*

.....

do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego i/lub klasy o profilu mundurowym w Zespole Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie.

Podpis: .....

Miejscowość i data: .....

\*niepotrzebne skreślić