OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/podpisana \* ……………………………………………..

……………………………………………………………………………….

wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / mojej córki\*

………………………………………………………………………………….

do oddziału o profilu policyjnym w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kartuzach

Podpis: ……………………………..

Miejscowość i data: …………………………….

\*niepotrzebne skreślić