OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

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

……………………………………………………………………………….

wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / mojej córki\*

………………………………………………………………………………….

do Oddziału Przygotowania Wojskowego/Oddziału o Profilu Mundurowym w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kartuzach\*

Podpis: ……………………………..

Miejscowość i data: …………………………….

\*niepotrzebne skreślić