



ZESPÓŁ SZKÓŁ

im. Waleriana Łukasińskiego
w SKĘPEM

Skępe,

Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na uczęszczanie kandydata do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym w Zespole
Szkoł im. Waleriana Łukasińskiego w Skępem.

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów