



CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO

11-700 MRĄGOWO
UL. MRONGOWIUSZA 65

+ 48 741 31 95
+ 48 741 30 51

www.ckziumragowo.pl
dyrektor@ckziumragowo.pl

Mrągowo dnia

Wniosek rodziców / opiekunów prawnych na przyjęcie dziecka do programu innowacji pedagogicznej „oddział przygotowania wojskowego”.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/mojego syna*

.....,

uczennicy/ucznia* klasy na udział w programie
innowacji pedagogicznej „**oddział przygotowania wojskowego**”, prowadzonego jako
zajęcia dodatkowe poza stałym planem zajęć lekcyjnych. (Szczegółowy terminarz,
miejsce realizacji oraz godziny zajęć innowacji będą realizowane zgodnie z
przygotowanym harmonogramem).

Oświadczam, że znane mi są wymagania wynikające z „regulaminu Oddziału
Przygotowania Wojskowego” i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim
zawartych.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych
do udziału w wyżej wskazanych zajęciach. Dowóz i odbiór dziecka pozostaje w gestii
rodziców/opiekunów prawnych.

Zobowiązuję się do zakupu niezbędnego wyposażenia dziecka na koszt własny oraz do
ściślej współpracy z wychowawcą klasy, opiekunem „Oddziału Przygotowania
Wojskowego” i gronem pedagogicznym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Mrągowie.

.....

(podpis ucznia)

.....

(numer telefonu)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

.....

(numer telefonu)

*niepotrzebne skreślić