

Miejscowość, data.....

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania)  
.....

## ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na:

- naukę \*mojego syna/mojej córki .....  
w Oddziale Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół Transportowo –Mechatronicznych  
im. inż. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Skarżysku - Kamiennej od roku szkolnego  
2026/2027;

- udział \*mojego syna/mojej córki .....  
w próbie sprawności fizycznej dla kandydatów do klas wojskowych OPW i/oraz planowanych  
OPW, która odbędzie się w dn..... Oświadczam, że mój syn/moja córka nie ma  
przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w próbie.

Podpis rodzica /prawnego opiekuna.....

.....  
Miejscowość, data.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż mój syn / córka \* .....  
jest objęty / objęta\* ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) polisą  
nr ..... ważną od ..... do  
.....

Podpis rodzica /prawnego opiekuna.....

\* niepotrzebne skreślić