

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych\*  
na uczęszczanie kandydata(-tki) do WOLI

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego  
dziecka/podopiecznego/podopiecznej\*:

Imię i nazwisko kandydata(-tki):.....

Data urodzenia i miejsce urodzenia: .....

PESEL .....

do Wojskowego Ogólnokształcącego Liceum Informatycznego im. Polskich  
Kryptologów w Warszawie od 1 września 2026 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział .....  
(imię i nazwisko kandydata(-tki)) w obowiązkowych zajęciach z edukacji wojskowej  
realizowanych w ramach kształcenia w Liceum.

Oświadczam, że zostałem poinformowany(-a) i przyjmuję do wiadomości, że zajęcia  
z edukacji wojskowej będą odbywały się w szkole, na placach ćwiczeń poza szkołą,  
z wykorzystaniem sprzętu i urządzeń do rozwijania sprawności fizycznej, na terenach  
i obiektach jednostek wojskowych, obiektach poligonowych, w terenie trudnym oraz  
w niesprzyjających warunkach atmosferycznych, na strzelnicach, z użyciem broni  
palnej i amunicji, sprzętu i wyposażenia wojskowego oraz innych urządzeń.

Przyjmuję do wiadomości, że niewłaściwe użytkowanie wskazanego sprzętu  
i wyposażenia, niezgodne z obowiązującymi instrukcjami i zasadami bezpieczeństwa  
może stwarzać zagrożenie dla zdrowia lub życia mojego dziecka.

.....  
(miejscowość, data, czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość, data, czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

\* niewłaściwe skreślić