

....., dnia.....2024 r.

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany / podpisana *
wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / córki*
do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego oraz do wzięcia udziału w próbie sprawności
fizycznej przeprowadzonej w siedzibie szkoły w wyznaczonym terminie.

Podpis:.....

*niepotrzebne skreślić