

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/podpisana \* .....  
wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / mojej córki\*  
..... do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego  
w Zespole Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie.

Podpis: .....

Miejscowość i data: .....

\*niepotrzebne skreślić