…………...……………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki:

……………………………………………………………….……….…………………………

(imię, nazwisko dziecka)

…………………………………………….…….

(PESEL dziecka)

do klasy mundurowej - Oddziału Przygotowania Wojskowego / Oddziału Straży Granicznej w I Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej. Zgoda obowiązuje na cały etap edukacyjny.

*......................................................*

*podpis kandydata*

*..........................................................*

*podpis ojca /prawnego opiekuna*

*………………………………………….*

*podpis matki /prawnego opiekuna*