

.....  
(miejsowość, 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*