

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA  
PRAWNEGO**

Ja niżej podpisany/podpisana \* .....

.....

wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / mojej córki\*

.....

do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego w IV Liceum  
Ogólnokształcącym w Powiatowym Zespole Szkół Nr 1 w Kościerzynie.

Podpis: .....

Miejscowość i data: .....

\*niepotrzebne skreślić