

Miejscowość, data.....

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na:

- naukę *mój syn/moja córka
w Oddziale Przygotowania Wojskowego w XIV Liceum Ogólnokształcącym w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 1 im. Zbigniewa Herberta w Lublinie od roku szkolnego 2023/2024;
- udział *mój syn/moja córka
w próbie sprawności fizycznej dla kandydatów do klas wojskowych OPW i/oraz planowanych OPW, która odbędzie się w dn..... Oświadczam, że mój syn/moja córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w próbie.

Podpis rodzica /prawnego opiekuna.....

Miejscowość, data.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż mój syn / córka *
jest objęty / objęta* ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)
polisą nr ważną od
do

Podpis rodzica /prawnego opiekuna.....