

..... dnia 20....r.
/ miejscowość /

.....
/ nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego / *

.....

.....
/ adres /

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na naukę mojej córki / mojego syna *

.....

w zawodzie technik logistyk o specjalności * :

- oddział przygotowania wojskowego / klasa wojskowa /
- bezpieczeństwo publiczne / klasa policyjna /

.....
/ czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego / *

* niepotrzebne skreślić