

**Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na uczęszczanie kandydata do
klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego**

Oświadczam, że po zapoznaniu się z Regulaminem Oddziału Przygotowania Wojskowego w
Technikum w Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Ilży,
wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka.....

.....

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego w Technikum w Zespole Szkół
Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica w Ilży.

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów