

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

Oświadczam, że po zapoznaniu się z Regulaminem Oddziału Przygotowania Wojskowego
w II Technikum im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Zespole Szkół w Pionkach, wyrażam
zgoda na uczęszczanie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

do klasy Oddziału Przygotowania Wojskowego w II Technikum im. Marszałka Józefa
Piłsudskiego w Zespole Szkół w Pionkach.

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów