

....., dnia-.....-20.....r.
(miejscowość)

.....
(nazwisko i imię rodzica / opiekuna)

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na naukę w klasie strażackiej –specjalność ochrona przeciwpożarowa i ratownictwo

.....
(nazwisko i imię)

ucznia klasy Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Nr 6 im St. Staszica w Szczecinku.

.....
(podpis czytelny rodzica / opiekuna)