

Żory, dnia..... 2023 r.

.....
.....
/nazwiska i imiona rodziców
lub prawnych opiekunów/

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka* uczęszczał/uczęszczała do oddziału przygotowania wojskowego w III Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego im. Zbigniewa Herberta Żorach.

.....
.....
/czytelne podpisy rodziców lub prawnych opiekunów/

* imię i nazwisko kandydata