Zał. 3

 Iłża,….................................

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 Iłży, 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 Iłży.

……………………………………………… Podpis rodziców/prawnych opiekunów