

.....
(miejsowość, data)

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię

Nazwisko.....

Adres.....

.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przyjęcie mojej/go córki/syna,
urodzonej/go do klasy pierwszej V Liceum Ogólnokształcącego
(data urodzenia)

im. Zbigniewa Herberta w Słupsku w roku szkolnym 2018/2019.

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

.....
(miejsowość, data)

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię

Nazwisko.....

Adres.....

.....

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przyjęcie mojej/go córki/syna,
urodzonej/go do klasy pierwszej V Liceum Ogólnokształcącego
(data urodzenia)

im. Zbigniewa Herberta w Słupsku w roku szkolnym 2018/2019.

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

