

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię:

(miejsowość, data)

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 2024/2025.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dane rodzica / opiekuna prawnego:

Imię:

(miejsowość, data)

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 2024/2025.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)