***Zał. nr 3 do REGULAMINU REKRUTACJI W ZESPOLE SZKÓŁ W ZIELONCE na rok szkolny 2024/2025***

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW – ODDZIAŁ PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO**

**My niżej podpisani**

……………………………………………………………………………………….……

*(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)*

**wyrażamy zgodę na udział w próbie sprawności fizycznej oraz na uczęszczanie naszego dziecka**

…………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko dziecka)*

**do klasy Oddziału Przegotowania Wojskowego w Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Integracyjnymi
w Zespole Szkół im. Prezydenta Ignacego Mościckiego w Zielonce.**

**Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych:**

1. …………………………………………………….
2. …………………………………………………….

……………………………………………………….

*(miejscowość, data)*