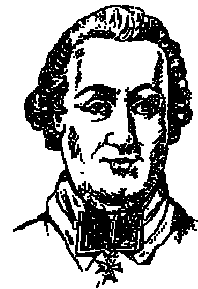




Zespół Szkół Ogólnokształcących
I Liceum Ogólnokształcące *im. Grzegorza Piramowicza*
ul. Śródmieście 31 tel./fax. 0876432402
16-300 Augustów
www.piramowicz.augustow.pl
<https://www.facebook.com/ZSOAugustow/>



OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

My niżej podpisani.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

wyrażamy zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół Ogólnokształcących
I Liceum Ogólnokształcącego im. Grzegorza Piramowicza w Augustowie.

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

1.....

2.....

.....
(miejscowość, data)