Technikum Kształcenia Zawodowego nr 5 w Malborku

Malborska Szkoła Realna – Liceum Ogólnokształcącego nr 6 w Malborku

---

Malbork, dn.……

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ……. (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót mojego dziecka .....(imię i nazwisko), ucznia klasy …..... Technikum Kształcenia Zawodowego nr 5 w Malborku/ Malborskiej Szkoły Realnej - Liceum Ogólnokształcącego nr 6 w Malborku* na/z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym ……... Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

……..……

podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić