

Sochaczew, 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 1 im. mjr. Feliksa Kozubowskiego w Sochaczewie na/z zajęć zawodowych oraz praktyk zawodowych w roku szkolnym 2018/2019. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić