

Sochaczew, dn.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a (*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*), niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (*imię i nazwisko*), ucznia klasy Technikum Kształcenia Zawodowego nr 1 im. mjr. Feliksa Kozubowskiego w Sochaczewie w dodatkowych zajęciach zawodowych w roku szkolnym 2018/2019. Jednocześnie oświadczam, że dziecko będzie uczestniczyło w min. 90% wyżej wymienionych zajęć. W przeciwnym razie zobowiązuję się do pokrycia kosztów zajęć w wysokości 1000zł.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić