

.....  
(miejsowość, data)

**Dane rodzica / opiekuna prawnego:**

Imię .....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przyjęcie mojej/go córki/syna .....,  
urodzonej/go ..... do klasy pierwszej V Liceum Ogólnokształcącego  
(data urodzenia)

im. Zbigniewa Herberta w Słupsku w roku szkolnym 2019/2020.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejsowość, data)

**Dane rodzica / opiekuna prawnego:**

Imię .....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przyjęcie mojej/go córki/syna .....,  
urodzonej/go ..... do klasy pierwszej V Liceum Ogólnokształcącego  
(data urodzenia)

im. Zbigniewa Herberta w Słupsku w roku szkolnym 2019/2020.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)