**Załącznik nr 2**

dn. ...................................

.................................................................

Imię i nazwisko rodzica

.................................................................

Miejsce zamieszkania

.................................................................

Telefon kontaktowy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę, aby mój syn/moja córka ..……………..........................................................., ur.…...…………………,zam.…………….................................................................................., uczeń/uczennica..……………………………….………………………………………………. w .………….…………………………… uczestniczył(a) w VIII Wojewódzkim Przeglądzie Musztry Klas Mundurowych, organizowanym w dniu **20 kwietnia** **2023 r. w Gromniku.**

............................................. ........................................................

pieczątka szkoły podpis rodzica