



Piotrków Trybunalski, dniar.

imię i nazwisko KANDYDATA

Niniejszym wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczęszczało do klasy wojskowej oraz wzięło udział w testach sprawnościowych w IV Liceum Ogólnokształcącym w Piotrkowie Trybunalskim.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego