

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

kandydata do klasy I oddziału przygotowania wojskowego
w I Liceum Ogólnokształcącym im. Jarosława Dąbrowskiego w Rawiczu

Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefon(y) kontaktowy/e,

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z zasadami funkcjonowania oddziału przygotowania wojskowego w I Liceum Ogólnokształcącym w Rawiczu

i WYRAŻAM ZGODĘ** na uczęszczanie mojego syna/mojej córki

.....

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

do tegoż oddziału.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej, koniecznej do rekrutacji do oddziału przygotowania wojskowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez I Liceum Ogólnokształcące w Rawiczu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

Rawicz, dnia

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

**art. 143 ust. 1 pkt 3 ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe