

Zaborów,.....

.....
.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie

Oświadczam, że dziecko data urodzenia
z Oddziału posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
(NNW) na rok szkolny 2025/2026.

.....
Czytelny podpis rodzica

Zaborów,.....

.....
.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie

Oświadczam, że dziecko data urodzenia
z Oddziału posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
(NNW) na rok szkolny 2025/2026.

.....
Czytelny podpis rodzica