

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
miejscowość, data

.....
.....
adres zamieszkania

.....
klasa

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a) i legitymujący się dowodem osobistym o numerze
serii wydanym przez
....., oświadczam, iż rezygnuję z ubezpieczenia
NNW mojego syna/ mojej córki

Wobec powyższego nie będę mieć żadnych roszczeń finansowych wobec szkoły.

.....
data i odpis rodzica (prawnego opiekuna)