

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany /a/.....

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki.....

w etapie powiatowym Olimpiady Wiedzy o Pierwszej Pomocy Przedmedycznej dla Szkół Powiatu Słupskiego Organizowanym przez Powiat Słupski i Zespół Szkół Agrotechnicznych w Słupsku. Olimpiada zorganizowana zostanie w dniu 28 maja 2020r. w Zespole Szkół Agrotechnicznych w Słupsku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica / opiekuna