

Oświadczenie
ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
rok szkolny 2020/2021

Oświadczam, iż mój syn/ moja córka

uczeń/uczennica klasy jest ubezpieczony/a (**24 PUPIL PERSONAL ACCIDENT INSURANCE**) od następstw nieszczęśliwych wypadków w szkole lokalnej. *

.....
nazwa i adres szkoły

*Uczniowie klasy 1SP i wszyscy nowi uczniowie zobowiązani są do przedłożenia stosowanego zaświadczenia do końca września 2020r. (zgodnie ze Statutem szkoły, rozdział IX, § 42, p.8). Niedostarczenie zaświadczenia skutkuje wykreśleniem z listy uczniów .

Czytelny odpis rodzica / opiekuna

data

Oświadczenie
ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
rok szkolny 2020/2021

Oświadczam, iż mój syn/ moja córka

uczeń/uczennica klasy jest ubezpieczony/a (**24 PUPIL PERSONAL ACCIDENT INSURANCE**) od następstw nieszczęśliwych wypadków w szkole lokalnej. *

.....
nazwa i adres szkoły

*Uczniowie klasy 1SP i wszyscy nowi uczniowie zobowiązani są do przedłożenia stosowanego zaświadczenia do końca września 2020r. (zgodnie ze Statutem szkoły, rozdział IX, § 42, p.8). Niedostarczenie zaświadczenia skutkuje wykreśleniem z listy uczniów .

Czytelny odpis rodzica / opiekuna

data

data