

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

Oświadczam, że ja oraz
zgadzamy się na pobyt naszego dziecka
w Polsce przez cały okres trwania nauki w Liceum Ogólnokształcącym Niepublicznym
Kolegium św. Stanisława Kostki przy ul. Bobrowieckiej 9, 00-728 Warszawa.

.....
czytelny podpis