**Oświadczenie**

Oświadczam, że rezygnuję w roku szkolnym …………………….. z proponowanego przez Zespół Szkół w Lipie ubezpieczenia mojego dziecka ………………………………………
 (imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ……………………… Informuję, że syn/córka\*jest objęta ubezpieczeniem w………………………………………… .
 (nazwa firmy ubezp.)

\*właściwe podkreślić ………………………………………
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Oświadczenie**

Oświadczam, że rezygnuję w roku szkolnym …………………….. z proponowanego przez Zespół Szkół w Lipie ubezpieczenia mojego dziecka ………………………………………
 (imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ……………………… Informuję, że syn/córka\*jest objęta ubezpieczeniem w………………………………………… .
 (nazwa firmy ubezp.)

\*właściwe podkreślić ………………………………………
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Oświadczenie**

Oświadczam, że rezygnuję w roku szkolnym …………………….. z proponowanego przez Zespół Szkół w Lipie ubezpieczenia mojego dziecka ………………………………………
 (imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ……………………… Informuję, że syn/córka\*jest objęta ubezpieczeniem w………………………………………… .
 (nazwa firmy ubezp.)

\*właściwe podkreślić ………………………………………
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------