

**Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z ofertą ubezpieczenia dzieci i młodzieży w Szkole Podstawowej z Oddziałami Gimnazjalnymi w Korczynie.**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	<b>Klasa</b>	<b>Podpis rodzica/prawnego opiekuna</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z ofertą ubezpieczenia dzieci i młodzieży w Szkole Podstawowej z Oddziałami Gimnazjalnymi w Korczynie.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Klasa	Podpis rodzica /prawnego opiekuna
1.			

---

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z ofertą ubezpieczenia dzieci i młodzieży w Szkole Podstawowej z Oddziałami Gimnazjalnymi w Korczynie.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Klasa	Podpis rodzica /prawnego opiekuna
1.			

---

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z ofertą ubezpieczenia dzieci i młodzieży w Szkole Podstawowej z Oddziałami Gimnazjalnymi w Korczynie.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Klasa	Podpis rodzica /prawnego opiekuna
1.			

---

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z ofertą ubezpieczenia dzieci i młodzieży w Szkole Podstawowej z Oddziałami Gimnazjalnymi w Korczynie.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Klasa	Podpis rodzica /prawnego opiekuna
1.			

---

Oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z ofertą ubezpieczenia dzieci i młodzieży w Szkole Podstawowej z Oddziałami Gimnazjalnymi w Korczynie.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Klasa	Podpis rodzica /prawnego opiekuna
1.			