CLIX Liceum Ogólnokształcące
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Solipska 17/19, 02-482 Warszawa

NIP 522 309 70 74; REGON 367647409; Tel./Fax +48 22 863 77 87; e-mail clix@eduwarszawa.pl

Warszawa, dnia ……..

Zał. 5

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH NA STRZELNICY

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna …… klasa…….
w zajęciach na strzelnicy w CLIX LO im. Króla Jana III Sobieskiego w Warszawie.

……
podpis rodzica/opiekuna prawnego