Bytów……………….

 Oświadczenie

Nie wyrażam zgody na objęcie ubezpieczeniem NNW mojego dziecka

(imię i nazwisko)………………………………………………………………………

Urodzonego dnia …………………………………w ………………………………

ucznia klasy…………………… w roku szkolnym 2024/2025.

 ………………………………………

 Podpis rodzica / opiekuna prawnego