

Miejscowość i data

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenie NNW

Niniejszym oświadczam, że córka*/ syn*
uczęszczająca/y do klasy jest ubezpieczony od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków
(NNW). Polisa ubezpieczeniowa NNW nrwystawiona
przez
ważna w okresie od do

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Miejscowość i data

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenie NNW

Niniejszym oświadczam, że córka*/ syn*
uczęszczająca/y do klasy jest ubezpieczony od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków
(NNW). Polisa ubezpieczeniowa NNW nrwystawiona
przez
ważna w okresie od do

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

