

Oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(data i miejscowość)

Oświadczenie

Oświadczam, że w roku szkolnym...../..... nie wyrażam woli przystąpienia do dobrowolnego grupowego ubezpieczenia NNW mojego dziecka..... uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 44im. Adama Mickiewicza w Gdańsku.

Uczeń jest/ nie jest objęty ubezpieczeniem indywidualnym.

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

Oświadczenie o rezygnacji z ubezpieczenia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(data i miejscowość)

Oświadczenie

Oświadczam, że w roku szkolnym...../..... nie wyrażam woli przystąpienia do dobrowolnego grupowego ubezpieczenia NNW mojego dziecka..... uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 44im. Adama Mickiewicza w Gdańsku.

Uczeń jest/ nie jest objęty ubezpieczeniem indywidualnym.

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