

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani:

1., legitymujący się dowodem osobistym
(imię i nazwisko) (seria i numer)

2., legitymujący się dowodem osobistym
(imię i nazwisko) (seria i numer)

zamieszkali w przy ul. pod nr /

będący rodzicami, prawnymi opiekunami* ur...../...../.....
(imię i nazwisko) (dzień / miesiąc / rok)

**wyrażamy zgodę na Lot Widokowy Szybowcem w Ośrodku Aeroklubu
Krakowskiego naszego(j) syna/córki*.**

Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 K.K.)

1.
(podpis ojca)

2.
(podpis matki)

3.
(podpis opiekuna)

*Niepotrzebne skreślić