Nagoszewo:

**DEKLARACJA**

**Przystąpienia do badan lotniczo-lekarskich**

my, niżej podpisani rodzice (opiekunowie prawni) kandydata do Centrum Szkolenia Lotniczego Technikum Lotnicze w Nagoszewie

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata)

deklarujemy gotowość przystąpienia naszej córki / naszego syna (niepotrzebne skreślić) do badan lotniczo-lekarskich w Wojskowym Instytucie Medycyny Lotniczej w Warszawie na nasz własny koszt
i w terminie wyznaczonym przez WIML.

Matka (opiekunka prawna) ………………………………………………………………………………………………………………………

 (czytelny podpis)

Ojciec (opiekun prawny) ……………………………………………………………………………………………………………………….

 (czytelny podpis)