

**OŚWIADCZENIE** o rezygnacji  
z dobrowolnego ubezpieczenia NW w Szkole Podstawowej nr 26

**Ja niżej podpisana/y :**

.....  
..... oświadczam, że rezygnuję z dobrowolnego ubezpieczenia  
NW w Szkole Podstawowej nr 26 mojego syna/córki:  
.....  
ucznia klasy: .....

Tym samym nie będę rościł/a żadnych praw do odszkodowania  
w przypadku nieszczęśliwego wypadku.