Warszawa, dn.....

Wypełnia Uczeń/Rodzic:

Imię i nazwisko Dziecka:	
Klasa:	
Wychowawca klasy:	
Odznaka o którą się staram:	
Mój Opiekun Odznaki:	

.....

Wypełnia nauczyciel, który zgodził się zostać Opiekunem Odznaki Dziecka

Wyrażam zgodę zostać Opiekunem Odznaki

.....

podpis nauczyciela