

# **Niepubliczne Liceum Ogólnokształcące Szkoła Mistrzostwa Sportowego Polskiego Związku Koszykówki we Władysławowie**

---

Załącznik nr 1 do „Procedury zwalniania uczniów z zajęć edukacyjnych w NLO SMS PZKosz we Władysławowie

## **Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna**

---

Oświadczam że wyrażam zgodę na zwalnianie z zajęć edukacyjnych przez Macierzysty Klub Sportowy .....  
(pełna nazwa i adres Klubu Sportowego)  
mojego syna .....

Trener lub osoba upoważniona do zwalniania z zajęć edukacyjnych to:

1. ....
2. ....
3. ....

Jednocześnie wyrażam zgodę na samodzielny dojazd mojego syna do Klubu i z Klubu do szkoły.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna (zgodny ze wzorem podpisu)

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna (zgodny ze wzorem podpisu)