

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.

.....

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