



**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.

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

NLO SMS PZKOSZ WE WŁADYSŁAWOWIE
ul. Żeromskiego 52 84-120 Władysławowo
NIP: 587-16-82-904 REGON: 360698480
E-mail: smscetniewo@pzkosz.pl