



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

Załącznik nr 2 do „Procedury zwalniania uczniów z zajęć edukacyjnych w NLO SMS PZKosz we Władysławowie

## **Zwolnienie z zajęć edukacyjnych przez rodzica/prawnego opiekuna**

---

Proszę o zwolnienie .....

ucznia klasy.....

w dniu/dniach .....

z powodu.....

- .....
- .....
- \* Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w tych dniach;
  - \* Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do domu i z domu 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**