



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

Załącznik nr 3 do „Procedury zwalniania uczniów z zajęć edukacyjnych w NLO SMS PZKosz we Władysławowie

## **Zwolnienie z zajęć edukacyjnych przez Macierzysty Klub Sportowy**

---

Proszę o zwolnienie .....

zawodnika Klubu Sportowego .....  
(pełna nazwa i adres Klubu Sportowego)

w dniu/dniach .....

Rozgrywki sportowe w których uczeń będzie brał udział odbędą się w terminie

.....  
.....

- \* Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia w tych dniach;
- \* Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia w drodze do klubu i z klubu do szkoły;

.....

czytelny podpis trenera/osoby upoważnionej do zwalniania ucznia

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