

Zgoda rodziców/ opiekunów prawnych na naukę w klasie sportowej

Białystok, dnia 2023r.

.....
imiona i nazwiska rodziców

.....
.....
adres

Wyrażamy zgodę na naukę naszego/naszej syna/córki :

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy szkoły podstawowej.

.....
(nazwa szkoły)

w klasie sportowej **III Liceum Ogólnokształcącego im. K.K. Baczyńskiego w Białymstoku** w roku szkolnym 2023/ 2024.

Jesteśmy świadomi obowiązku uczęszczania przez syna/córkę na wszystkie zajęcia sportowe obowiązujące ucznia klasy sportowej w ciągu nauki w III LO i braku możliwości przeniesienia się do innej klasy bez zgody Dyrektora Szkoły i nauczyciela WF.

.....
czytelny podpis rodzica

.....
czytelny podpis rodzica