

Zgoda rodziców/ opiekunów prawnych na naukę w klasie sportowej

.....
imiona i nazwiska rodziców

Białystok, dnia 2025r.

.....
.....
adres

Wyrażamy zgodę na naukę naszego/naszej syna/córki * :

.....
ucznia/uczennicy szkoły podstawowej.
..... **

w klasie sportowej **III Liceum Ogólnokształcącego im. K.K. Baczyńskiego w Białymstoku** w roku szkolnym 2025/ 2026.

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 nauczyciela WF i Dyrektora Szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica

.....
czytelny podpis rodzica

* należy wpisać imię (imiona) i nazwisko

** należy wpisać nazwę wraz z miejscowością