

Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na naukę w klasie sportowej

.....
imiona i nazwiska rodziców

Hajnówka, dnia 2017r.

.....
.....
adres

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

.....
ucznia/uczennicy gimnazjum **
w klasie sportowej II **Liceum Ogólnokształcącego z Dodatkową Nauką Języka Białoruskiego w Hajnówce** w roku szkolnym 2016/ 2017.

Jesteśmy świadomi obowiązku uczęszczania przez syna/córkę na wszystkie zajęcia sportowe obowiązujące ucznia klasy sportowej w ciągu nauki w II 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