

	ZESPÓŁ SZKÓŁ Z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI NR 1
	61-638 Poznań, os. Pod Lipami 106, tel. 061 82 00 591, szkolapodlipami@gmail.com

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

na uczęszczanie kandydata do oddziału mistrzostwa sportowego

w Sportowym Liceum Ogólnokształcącym w Poznaniu

Podstawa prawna: art. 137 ust.1 p.2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

Wyrażamy/ wyrażam zgodę na uczęszczanie mojej/naszego syna/podopiecznego/
 naszej/mojej córki/ podopiecznej*

.....

(Imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

do oddziału mistrzostwa sportowego w Sportowym Liceum Ogólnokształcącym w
 Poznaniu począwszy od roku szkolnego 2025/2026

Wybrana dyscyplina sportu: **

- piłka siatkowa

- pływanie

.....

Miejscowość, data

Podpisy: rodziców/rodzica/prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić