

**Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) na naukę w klasie Szkoły
Mistrzostwa Sportowego w LA XVII Liceum Ogólnokształcącego przy
Zespole Szkół Rolniczych CKP w Białymstoku**

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych/)

zam.

.....

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

.....

(imię i nazwisko uczennica/uczennicy)

w klasie Szkoły Mistrzostwa Sportowego w LA XVII Liceum
Ogólnokształcącego w Białymstoku w roku szkolnym **2017/2018**.

Jesteśmy świadomi obowiązku uczęszczania przez córkę/syna na
wszystkie zajęcia sportowe obowiązujące ucznia klasy sportowej w ciągu
nauki i braku możliwości przeniesienia się do innej klasy lub szkoły bez
zgody trenera prowadzącego i dyrektora szkoły.

Jednocześnie oświadczamy, że w wypadku rezygnacji z nauki w SMS
LA ucznia, poniesione przez szkołę nakłady finansowe w postaci stypendium,
dożywiania, strojów sportowych lub innych będą zwrócone szkole.

.....

(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

.....

(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Białystok, dnia 20 r.