Bydgoszcz, dnia ……………………….

ZGODA RODZICÓW NA PODJĘCIE NAUKI

W KLASIE MISTRZOSTWA SPORTOWEGO

I. Dane osobowe kandydata:

1. Imiona i nazwisko:……………………………………………………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………...............................................

3. PESEL (w przypadku braku seria i numer paszportu) ……………………………………………………….

4. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………..................

…………………………………………………………………………………………………………………...

5. Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………………

6. Telefon ………………………………………………………………………………………………………

Wyrażamy zgodę na podjęcie przez naszą/naszego\* córkę/syna\* w klasie mistrzostwa sportowego

o specjalności:

A. TECHNIK INFORMATYK

B. TECHNIK MECHATRONIK

C. TECHNIK MECHANIK

począwszy od roku szkolnego ……………………

Zapoznaliśmy się z zasadami funkcjonowania klasy mistrzostwa sportowego stanowiącymi załącznik do statutu Zespołu Szkół Mechanicznego nr 1 im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy. Jesteśmy świadomi obowiązku uczęszczania przez córkę/syna\* na wszystkie zajęcia sportowe obowiązujące podczas czteroletniego/pięcioletniego\* toku nauki w technikum. Wyrażamy zgodę na udział córki/syna\* w zawodach i zgrupowaniach sportowych.

1. ............................................................. 2. .............................................................

(czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych/osoby sprawującej pieczę zastępczą)

\* niepotrzebne skreślić