

PODANIE

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ
ADRES ZAMIESZKANIA
NUMER TELEFONU
DYSCYPLINA SPORTU

Proszę o przyjęcie mnie w poczet uczniów klasy
Gimnazjum/Liceum Szkoły Mistrzostwa Sportowego Szczyrk
w Buczkowicach ul. Grunwaldzka 220.
Data rozpoczęcia nauki

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA

Równocześnie zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do szkolnego
internatu sportowego w Buczkowicach od dnia

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka
zamieszkał/ła w internacie sportowym od dnia

.....
DATA I PODPIS RODZICÓW

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka uczęszczał/ła do Gimnazjum/Liceum
Szkoły Mistrzostwa Sportowego Szczyrk w Buczkowicach ul. Grunwaldzka
220 oraz zobowiązuję się do ponoszenia opłat na rzecz szkoły ustalonych przez
Radę Rodziców oraz organ prowadzący.

.....
DATA I PODPIS RODZICÓW

OŚWIADCZENIE MACIERZYSTEGO KLUBU

Oświadczają się, że zawodnik/czka
jest członkiem klubu
i posiada aktualnie klasę sportową oraz Licencję
Polskiego Związku Sportowego nr

.....
DATA I PODPIS PREZESA KLUBU