

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsowość – data

.....  
adres zamieszkania – ulica

.....  
kod, miejscowość

.....  
telefon

## DYREKCJA

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego  
Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Płocku  
Związku Piłki Ręcznej w Polsce  
ul. Kilińskiego 4, 09-402 Płock**

Proszę o przyjęcie ..... do klasy pierwszej  
w roku szkolnym 2022/2023.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego



**SZKOŁA**  
MISTRZOSTWA  
SPORTOWEGO ZPRP

KWIDZYN



**SZKOŁA**  
MISTRZOSTWA  
SPORTOWEGO ZPRP

PŁOCK



**SZKOŁA**  
MISTRZOSTWA  
SPORTOWEGO ZPRP

KIELCE