

.....
imię i nazwisko.....
miejscowość – data.....
adres zamieszkania – ulica.....
kod, miejscowość.....
telefon

DYREKCJA
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Kaliszu
Związku Piłki Ręcznej w Polsce

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

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego