

.....
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 2024/2025.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego