

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość – 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 2026/2027.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego