

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość – data

.....
adres zamieszkania – ulica

.....
Miejscowość, kod

.....
telefon

DYREKCJA

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
Szkoła Mistrzostwa Sportowego ZPRP w Kielcach
ul. Jagiellońska 90, 25-734 Kielce**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej w r. szk. 2020/2021

.....
podpis