

Załącznik nr 1

.............................................................................................. ……………………………………………

imię i nazwisko miejscowość – data

..............................................................................................

adres zamieszkania – ulica

...............................................................................................

kod, miejscowość

............................................................................................

telefon

**DYREKCJA**

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Kielcach**

**Szkoły Mistrzostwa Sportowego**

**Związku Piłki Ręcznej w Polsce**

**ul. Jagiellońska 90, 25-734 Kielce**

Proszę o przyjęcie ……………………………………….. do klasy pierwszej w roku szkolnym 2025/2026.

................................................................................. podpis rodzica/opiekuna prawnego

