

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsowość – 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 2026/2027.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

