

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość – data

.....
adres zamieszkania – ulica

.....
Miejscowość, kod

.....
telefon

DYREKCJA

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Kwidzynie
Szkoły Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce
ul. Mickiewicza 56 b, 82-500 Kwidzyn**

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

.....
podpis