

Załącznik nr 1

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

imię i nazwisko miejscowość – data

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

adres zamieszkania – ulica

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

kod, miejscowość

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

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 ……………………………………….. do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024.

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



