Załącznik nr 1

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

imię i nazwisko miejscowość – data

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

adres zamieszkania – ulica

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

Miejscowość, kod

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

telefon

# **DYREKCJA**

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego**

 **Szkoła Mistrzostwa Sportowego w Gdańsku ZPRP**

**ul. Kołobrzeska 77**

 **80-396 Gdańsk**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej w r. szk. 2019/2020.

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

 podpis