Załącznik nr 2

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

imię i nazwisko miejscowość – data

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

adres zamieszkania – ulica

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

Miejscowość, kod

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

telefon

# **DYREKCJA**

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego**

 **Szkoła Mistrzostwa Sportowego ZPRP w Kielcach**

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

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

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

 podpis