Załącznik nr 3

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

imię i nazwisko miejscowość – data

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

adres zamieszkania – ulica

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

Miejscowość, kod

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

telefon

# **DYREKCJA**

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego**

**Szkoła Mistrzostwa Sportowego ZPRP w Płocku**

**al. Kilińskiego 4, 09-402 Płock**

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

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

podpis