

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość – data

.....
adres zamieszkania – ulica

.....
kod, miejscowość

.....
telefon

DYREKCJA

**Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Lublinie
- Szkoły Mistrzostwa Sportowego
Związku Piłki Ręcznej w Polsce
ul. Wajdeloty 12, 20-604 Lublin**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej
w roku szkolnym 2024/2025.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego