

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość – data

.....
adres zamieszkania – ulica

.....
kod, miejscowość

.....
telefon

DYREKCJA
Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
w Kaliszu
Szkoły Mistrzostwa Sportowego
Związku Piłki Ręcznej w Polsce
ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 22-24
62-800 Kalisz

Proszę o przyjęcie do klasy
pierwszej w roku szkolnym 2023/2024.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego