Strzelce Opolskie, dn. ……...

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
Liceum Ogólnokształcące
im. Władysława Broniewskiego
w Strzelcach Opolskich

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej sportowej w roku szkolnym 2019/2020

Dane dziecka

Imię (imiona) i nazwisko:…….

Uczeń szkoły podstawowej: …….

Data i miejsce urodzenia: …….

Numer PESEL: ……

Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów):

……

……

Adres zameldowania:

……

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania):

……

Telefony kontaktowe:
……

……
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w teście sprawności fizycznej.

……
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)