

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
data urodzenia

.....
dokładny adres zamieszkania

**DYREKTOR
SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
IM. KAZIMIERZA GÓRSKIEGO**

Proszę o przyjęcie
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

z dniem na rok szkolny/..... do klasy
Szkoły Mistrzostwa Sportowego im. Kazimierza Górskiego Szkoła Podstawowa /
Liceum Ogólnokształcącego w Łodzi*.

Klub sportowy:

1. Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

2. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego.....

3. Dodatkowe informacje.....

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

.....
(podpis mamy/opiekuna prawnego)

.....
(podpis taty/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ucznia-kandydata)

Przyjmuję do wiadomości:

1. SMS jest szkołą niepubliczną z uprawnieniami szkoły publicznej.
2. Rok szkolny rozpoczyna się z dniem 1 września a kończy z dniem 31 sierpnia następnego roku.
3. Czesne w szkole płatne do 10 dnia każdego miesiąca przez cały rok szkolny.
4. Zapoznałem (am) się ze Statusem i Regulaminem szkoły.

.....
(podpis mamy/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis taty/opiekuna prawnego)