

Zabrze,2020r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Do
Dyrektora Zespołu Szkół Sportowych
w Zabrzu

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Mistrzostwa Sportowego od
dnia **1.09.2020r.** córki/syna

Z poważaniem

Zabrze,2020r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Do
Dyrektora Zespołu Szkół Sportowych
w Zabrzu

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy pierwszej Szkoły Mistrzostwa Sportowego od
dnia **1.09.2020r.** córki/syna

Z poważaniem