

Zabrze,2019r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Do
Dyrektora Zespołu Szkół Sportowych
w Zabrze

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy czwartej Szkoły Mistrzostwa Sportowego od
dnia **1.09.2019r.** córki/syna

Z poważaniem

Zabrze,2019r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Do
Dyrektora Zespołu Szkół Sportowych
w Zabrze

Potwierdzam wolę przyjęcia do klasy czwartej Szkoły Mistrzostwa Sportowego od
dnia **1.09.2019r.** córki/syna

Z poważaniem