

Wieliczka, dnia.....

Do Dyrekcji  
Szkoły Mistrzostwa Sportowego Wieliczka  
ul. T. Kościuszki 15  
32-020 Wieliczka

### P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Mistrzostwa Sportowego Wieliczka do klasy .....o profilu.....  
w roku szkolnym 2019/2020.

**Dane ucznia:**

Imiona i nazwiska ucznia: .....

Nr PESEL ucznia: .....

Data i miejsce urodzenia ucznia: .....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

Matki: .....

Ojca: .....

Telefony kontaktowe/ adresy e-mail rodziców/opiekunów prawnych

Matki: .....

Ojca: .....

.....

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/