Szczecin, dn. ………… 2025 r.

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

1. ………………………..…..…… 2. ………………….……..…………..

imię i nazwisko imię i nazwisko

…………………………..…..… …………..……….…..……….…...

adres adres

…………….…………….……. …………….……………………....

Tel. ………………………… Tel. ………………………….…

Pan

Maciej Parobczy

Dyrektor

Centrum Kształcenia Sportowego

ul. Rydla 49

70-783 Szczecin

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……………………………..………………..,

od 1 września 2025 r. do Sportowej Szkoły Podstawowej nr 2 do klasy IV, o profilu

…………………………….…. .

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Obecnie jest ucz. klasy …..….. w Szkole Podstawowej nr ……..… w ………………….…. .

1. ……………………………………
2. ……………………………………

Załączniki:

1. Ksero karty sportowca lub orzeczenie o bardzo dobrym stanie zdrowia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
2. Ksero świadectwa z klasy drugiej