

Olsztyn, dnia

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 23 Mistrzostwa Sportowego
w Olsztynie**

Proszę o przyjęcie mojej/mojego syna/córki*

.....

/ Imię i nazwisko kandydata/

uprawiającej/go

/ dyscyplina sportu/

do klasy mistrzostwa sportowego Szkoły Podstawowej nr 23 Mistrzostwa
Sportowego na rok szkolny

.....

/ Podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

* niewłaściwe skreślić