„Jestem zainteresowany/a przystąpieniem mojego syna

…………………………………………………………………………………….   
*imię i nazwisko zawodnika*

do testów specjalistycznych w NLO SMS PZHL w Katowicach i przyjęciem   
do szkoły od 1 września 2024r. po zakwalifikowaniu przez sztab szkoleniowy NLO SMS PZHL Katowice.”

……………………………  
 podpis rodzica

…………………………..   
 adres e-mail rodzica

…………………………..   
 nr tel. rodzica

**Po otrzymaniu od Państwa wstępnego zgłoszenia, zwrotnie na podany adres e-mail zostaną wysłane szczegółowe informacje, dotyczące naboru.**