„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.**