

Ze względu na ograniczoną ilość miejsc prosimy osoby zainteresowane rekrutacją do NLO SMS PZHL Katowice o potwierdzenie woli uczestnictwa w testach poprzez przesłanie poniższej informacji na adres sekretariat@smspzh1.pl w terminie nieprzekraczalnym do dnia 18 kwietnia br.

Jestem zainteresowany/a przystąpieniem mojego syna

.....

imię i nazwisko zawodnika

.....

nr PESEL zawodnika

do testów specjalistycznych w NLO SMS PZHL w Katowicach i przyjęciem do szkoły od 1 września 2025r. po zakwalifikowaniu przez sztab szkoleniowy NLO SMS PZHL Katowice do klasy

(pierwszej/drugiej/trzeciej)

.....

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.