……

Pieczęć nagłówkowa

……..

Miejscowość, data

OPINIA TRENERA LUB INSTRUKTORA PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA SPORTOWE W ZAKRESIE KOSZYKÓWKI DLA UCZNIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCI DO NIEPUBLICZNEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO POLSKIEGO ZWIĄZKU KOSZYKÓWKI WE WŁADYSŁAWOWIE

…… ……

Nazwisko i imię ucznia data urodzenia

Opinia trenera lub instruktora prowadzącego zajęcia:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……..

Pieczęć i podpis trenera lub instruktora