

.....
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