

.....
Pieczętka, Pełna nazwa szkoły z adresem i telefonem



ZGŁOSZENIE

Dotyczy: Finał powiatu *

Półfinał wojewódzki /strefa / *

Finał Wojewódzki *

Dyscyplina: dziewcząt / chłopców

Data i miejsce:

Szkoła:

/Nazwa, /

/email szkoły/

SZKOŁA ZAREJESTROWAŁA SIĘ W SYSTEMIE REJESTRACJI SZKÓŁ
NA STRONIE WWW.SRS.SZS.PL

TAK NIE

LP	Imię i nazwisko zawodnika	Rocznik	Licencja w dyscyplinie	Inna licencja Nazwa dyscypliny
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Startujący zawodnicy posiadają zgodę rodziców lub opiekunów prawnych.
Dzieci są przebadane i zdolne do udziału w zawodach.

Nauczyciel wf :

Imię i nazwisko

.....
/ podpis nauczyciela wf /

.....
Podpis i pieczętka pielęgniarki lub opiekuna

.....
podpis i pieczętka dyrektora szkoły