ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW MIĘDZYSZKOLNYCH

Igrzyska Młodzieży Szkolnej / Gimnazjada / Licealiada

Nauczyciel wf (imię i nazwisko)

Pełna nazwa szkoły (z adresem):

Gmina:

Powiat:

Stwierdzam, że n/w uczniowie mogą brać udział w zawodach

Termin:

Miejsce:

Dyscyplina:

Pieczątka i podpis dyrektora szkoły

Nr	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
17			