



Zgłoszenie do zawodów

Pełna nazwa szkoły z adresem

Gmina

Powiat

Pieczętka szkoły

Podpis dyrektora szkoły

Nauczyciel
w-f

Dyscyplina

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Uwagi	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Podpis nauczyciela w-f