IGRZYSKA MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

Z G Ł O S Z E N I E

....

pieczatka szkoły dyscyplina

NR	NAZWISKO IMIĘ	DATA URODZENIA	UWAGI	

Stwierdzam własnoręcznym podpisem ,że wszyscy startujący i znajdujący się na liście posiadają aktualne badanie lekarskie lub zgodę rodziców na udział w zawodach.

....

data i podpis nauczyciela w-f pieczątka i podpis dyrektora szkoły