**ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW MIĘDZYSZKOLNYCH**

**Igrzyska Młodzieży Szkolnej / Gimnazjada / Licealiada**

Nauczyciel WF (imię i nazwisko)

Pełna nazwa szkoły (z adresem):

Zespół Szkół Nr 22 we Wrocławiu ul. Parkowa 18-26

Gmina: Wrocław

Powiat: Wrocław

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

Pieczątka i podpis dyrektora szkoły

Dyscyplina:

Termin:

Miejsce:

**Zgłoszenie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Klub**  w przypadku gdy uczeń startuje w tej samej dyscyplinie, którą uprawia | **Dyscyplina**  w przypadku posiadania licencji w innej dyscyplinie |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |

**ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW MIĘDZYSZKOLNYCH**

**Igrzyska Młodzieży Szkolnej / Gimnazjada / Licealiada**

Nauczyciel WF (imię i nazwisko)

Pełna nazwa szkoły (z adresem):

Zespół Szkół Nr 22 we Wrocławiu ul. Parkowa 18-26

Gmina: Wrocław

Powiat: Wrocław

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

Pieczątka i podpis dyrektora szkoły

Dyscyplina:

Termin:

Miejsce:

**Zgłoszenie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Klub**  w przypadku gdy uczeń startuje w tej samej dyscyplinie, którą uprawia | **Dyscyplina**  w przypadku posiadania licencji w innej dyscyplinie |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |