

ZGŁOSZENIE - DRUŻYNOWE MISTRZOSTWA L-A

Szkoła Podstawowa nr

.....

KONKURENCJA	NAZWISKO IMIĘ	WYNIK	PUNKTY
100 M.			
300 M.			
600/1000 M			
SKOK W DAL			
SKOK WZWYŻ			
P.KULĄ			
OSZCZEP			
4x100m			
PK			

RAZEM PKT

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

.....
data i podpis nauczyciela

.....
podpis dyrektora szkoły

