



ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGŁOSZENIE do Powiatowych Rozgrywek Zawodowych

NAZWA SZKOŁY:

ADRES SZKOŁY:

NUMER TELEFONU SZKOŁY:

ADRES E-MAIL SZKOŁY:

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ/ UCZNIÓW:

.....

.....

.....

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA:.....

ADRES E-MAIL OPIEKUNA (potrzebny dla Organizatorów):

.....

TELEFON DO OPIEKUNA:

.....

PIECZĘĆ SZKOŁY:

DYREKTOR SZKOŁY: