

Załącznik nr 1

.....
(miejsowość, data)

Zespół Szkół Sportowych
w Szczecinie
ul. Małopolska 22
70 – 515 Szczecin

Formularz zgłoszeniowy

Pełna nazwa szkoły

.....
.....

Dokładny adres z kodem pocztowym, telefon, e-mail:

.....
.....

Uczestnicy konkursu: drużyna

1.....
2.....
3.....

Nauczyciel – opiekun (imię i nazwisko, e-mail i telefon kontaktowy)

.....

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły