

.....  
(pieczętka szkoły)

**ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW:** Igrzyska Dzieci / Igrzyska Młodzieży Szkolnej \*

**DYSCYPLINA:** .....

**PŁEĆ:** .....

**ZAWODY DRUŻYNOWE:** TAK/NIE \*

**SZCZEBEL ZAWODÓW:** .....

**DATA ZAWODÓW:** .....

**DATA WYJAZDU/ZAWODÓW, (jeśli dotyczy):** .....

**MIEJSCE ZAWODÓW:** .....

<b>Szkoła Podstawowa nr ....</b> <b>41-250 Czeladzi ul. ....</b>
---

<b>Woj: ŚLĄSKIE</b>
---------------------

<b>Powiat: będziński</b>
--------------------------

<b>Gmina: Czeladź</b>
-----------------------

### ZGŁOSZENIE

Lp.	Nazwisko i imię	Data/Rok urodzenia	Klub	Dyscyplina z licencjami	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Startujący uczniowie posiadają zgodę rodziców lub opiekunów prawnych. W zawodach prawo startu mają uczniowie bez dodatkowych badań lekarskich, zgodnie i na zasadach komunikatu ZG SZS w sprawie dopuszczania uczniów do zawodów szkolnych.

Składając podpis akceptuję obowiązujący Regulamin Systemu Współzawodnictwa Sportowego SZS oraz regulaminy Wojewódzkie (Igrzyska Dzieci, Igrzysk Młodzieży Szkolnej i Licealiady). Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym własnoręcznym podpisem

.....  
(podpis nauczyciela)

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora)

\* Niepotrzebne skreślić