



OSTROWIECKI BIEG WIOSNY 2017



.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość i data

ZGŁOSZENIE

.....
(nazwa i numer szkoły/przedszkola)

DO IMPREZY REKREACYJNO - SPORTOWEJ

OSTROWIECKI BIEG WIOSNY 2017

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Kwalifikacja do zajęć w - f	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

.....
Imię i nazwisko oraz podpis opiekuna

.....
pieczęć i podpis Dyrektora szkoły