



WSPÓŁZAWODNICTWO SPORTOWE SZKÓŁ MIASTA LUBLIN

Lublin dn.,

Zgłoszenie do współzawodnictwa szkół Miasta Lublin
w roku szkolnym 2016/2017
IGRZYSK / GIMNAZJADA / LICEALIADA *
dziewcząt / chłopców *

W
(dyscyplina)

.....
(pieczęć szkoły)

lp.	Imie i Nazwisko	Data urodzenia	klasa	uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dyrekcja Szkoły posiada zgodę rodziców na publikację i wykorzystywanie zdjęć, wizerunku, portretu imienia i nazwiska ucznia uczestniczącego we współzawodnictwie szkół Miasta Lublin do wykorzystania przez organizatora zawodów i Urząd Miasta Lublin.

Imię i nazwisko Nauczyciela W-F:

.....

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

*niepotrzebne skreślić

