

**IGRZYSKA, GIMNAZJADA, LICEALIADA
MŁODZIEŻY SZKOLNEJ WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO**

Pełna nazwa szkoły

pieczęć szkoły

rejon SZS

GLIWICE

dyscyplina

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW SZS

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Uczeń z licencją		Uczeń niezre-szony*
			Dyscyplina w której są zawody*	Inna dyscyplina (wpisać jaka)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

* przy każdym uczniu zaznaczyć x we właściwym polu

.....
Podpis dyrektora szkoły

Oświadczam, że wszyscy uczniowie posiadają zgody rodziców lub badania lekarskie.

.....
nauczyciel WF