Pieczęć szkoły 

KARTA ZGŁOSZENIA

**I WOJEWÓDZKI KONKURS STRZELECKI DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH Z KLASAMI MUNDUROWYMI**

Po zaznajomieniu się z regulaminem konkursu zgłaszam udział drużyny:

1. Nazwa szkoły :

……………………………………………………………………………………………………….

2. Imiona i nazwiska uczestników:

……………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………… ..……………………………………………………………….....................................

4. Imię i nazwisko opiekuna drużyny:

……………………………………………………………………………………………….

5. Telefon kontaktowy:

………………………………………………………………………………………………

6. Adres e-mail:

……………………………………………………………………………………………….

Jako osoba odpowiedzialna za drużynę **oświadczam, że zgłoszeni na liście zawodnicy:**

• posiadają zgodę rodziców na udział w I Wojewódzkim Konkursie Strzeleckim dla uczniów szkół ponadpodstawowych,

• nie mają przeciwwskazań lekarskich do udziału w zawodach.

………………………………………………….

podpis opiekuna

Zatwierdzam udział szkoły w konkursie

………………………………………………………..

(podpis Dyrektora)