

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAWODNIKÓW**  
**do Mistrzostw Powiatu Kieleckiego Szkół Podstawowych w Warcabach**  
**Klasycznych**

Nazwa szkoły:

.....

.....

Liczba uczniów **klas I – III** zgłoszonych do rozgrywek: .....

| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia |
|-----|-----------------|----------------|
| 1.  |                 |                |
| 2.  |                 |                |
| 3.  |                 |                |
| 4.  |                 |                |

Liczba uczniów **klas IV –VII** zgłoszonych do rozgrywek: .....

| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia |
|-----|-----------------|----------------|
| 1.  |                 |                |
| 2.  |                 |                |
| 3.  |                 |                |
| 4.  |                 |                |

Łączna liczba uczniów zgłoszonych do rozgrywek (nie więcej niż **4** w każdej kategorii wiekowej): .....

Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego do zawodów:

.....

Akceptujemy regulamin i termin zawodów.

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)