**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAWODNIKÓW**

**do VI Mistrzostw Powiatu Kieleckiego Szkół Podstawowych w Warcabach Klasycznych**

Nazwa szkoły:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Liczba uczniów **klas I – IV** zgłoszonych do rozgrywek: ……………………………….

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

Liczba uczniów **klas V –VIII** zgłoszonych do rozgrywek: ………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Klasa** |
| 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 rozgrywek.

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)