

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW BOGUSZOWSKA LIGA BIEGÓW PRZEŁAJOWYCH

Nauczyciel w-f (imię i nazwisko):

Pełna nazwa szkoły (z adresem):

Gmina:

Powiat:

Stwierdzam, że uczniowie mogą brać udział w zawodach:

Termin:

Rok Szkolny 2019/2020

Miejsce:

BOGUSZÓW-GORCE

Pieczętka i podpis Dyrektora szkoły

Dyscyplina:

BIEGI PRZEŁAJOWE

Nr	Nazwisko i Imię	Data urodzenia/klasa	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			