

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU
Żorski Bieg Na Orientację
Śladami Historii i Niepodległości Miasta
21.09.2018

Szkoła

Reprezentacja szkoły

Lp.	Imię	Nazwisko	Rocznik
1			
2			
3			

Imię i nazwisko opiekuna grupy

Lp.	Imię	Nazwisko
1		

* Osoby niepełnoletni biorące udział w kat. szkół podstawowych mogą uczestniczyć w zawodach **tylko pod opieką osoby pełnoletniej**

1. Potwierdzam, iż uczestnicy zostali zapoznani z regulaminem zawodów.
2. Potwierdzam, iż każdy z uczestników (dot. osób niepełnoletnich) posiada pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych na udział dziecka w zawodach - wg załącznika nr 1
3. Potwierdzam, iż w przypadku udziału osób pełnoletnich, uczestnik posiada wypełniony druk zgłoszenia - wg załącznika nr 2

.....
 podpis i pieczęć dyrektora szkoły

.....
 pieczęć szkoły