

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*pieczęć szkoły*

## ZGŁOSZENIE\*

.....  
*(nazwa zawodów)*

.....  
*(nazwa i adres szkoły)*

### WYKAZ IMIENNY ZAWODNIKÓW:

Lp.	Nazwisko i imię	Rocznik	Grupa dyspanseryjna	Konkurencja	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

\* Wypełnić czytelnie, pismem drukowanym

.....  
*(imię i nazwisko opiekuna)*

.....  
*(podpis opiekuna)*

.....  
*(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)*