KLASA
NA MEDAL

Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW MIĘDZYSZKOLNYCH
„KLASA NA MEDAL”

Pieczątka szkoły
i podpis dyrektora

.....

(pełna nazwa szkoły/placówki)

LP.	Klasa	Ilość dzieci biorąca udział w zawodach	Imię i Nazwisko, dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za przeprowadzenie konkurencji w danej klasie