

(pieczęć Szkoły)

.....
(miejsce, data)

POTWIERDZENIE UDZIAŁU DRUŻYNY SZKOLNEJ

Osoby upoważnione do reprezentowania szkoły:

Imię, nazwisko

stanowisko

podpis

1.....

2.....

Szkoła:	
Adres i telefon:	
Kierownik szkoły: (imię, nazwisko i telefon)	

PODSTAWOWY SKŁAD SZKOŁY

Szachownica	Nazwisko i Imię	Kategoria	Data urodzenia
1.	CH		
2.	CH		
3.	CH		
4.	DZ		

ZAWODNICY REZERWOWI

1.
2.
3.
4.

Data zgłoszenia: r.

Podpis zgłaszającego (Dyrektor):