

Zgłoszenie grupowe do Mini Setki Ośrodek Sportu i Rekreacji w Boguszowie-Gorcach

Nauczyciel w-f (imię i nazwisko):

Pełna nazwa szkoły (z adresem):

Gmina:

Powiat:

Stwierdzam, że uczniowie mogą brać udział w zawodach:

Termin:

Miejsce:

**Stadion sportowy przy ul. Kusocińskiego
BOGUSZÓW-GORCE**

Pieczętka i podpis Dyrektora szkoły

Dyscyplina:

BIEGI PRZEŁAJOWE

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

17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				