

.....
(pieczęć nagłówkowa szkoły)

**Kuratorium Oświaty
w Białymstoku**
15- 950 Białystok
ul. Rynek Kościuszki 9
email: kuratorium@kuratorium.bialystok.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam do udziału w „*VII Wojewódzkim Przeglądzie Musztry*” drużynę ze szkoły:

.....
.....

(nazwa szkoły , służbowy email) szkoły

w składzie:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Data urodzenia	Nr legitymacji szkolnej
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Opiekun:
(imię i nazwisko, telefon kontaktowy)

Opinia lekarza (pielęgniarki szkolnej) o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w w/w zawodach:

.....
(podpis i pieczęć lekarza/pielęgniarki)

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