

.....  
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)