

ZAŁĄCZNIK NR 2
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO I OLIMPIADY SPORTOWEJ
POWIATU GOŁDAPSKIEGO**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

Nazwa szkoły	
--------------	--

Adres szkoły (z kodem pocztowym) Nr telefonu stacjonarnego i faxu		
	tel.	fax.

Imię i nazwisko dyrektora szkoły	
-------------------------------------	--

Imię i nazwisko opiekuna uczestników olimpiady	
--	--

Adres e-mail opiekuna oraz telefonu komórkowy	e-mail	tel. komórkowy
--	--------	----------------

Transport: własny/organizatora*

**niepotrzebne skreślić*

Dane dotyczące Uczestników I Olimpiady Sportowej Powiatu Gołdapskiego:

Lp.	Imię i nazwisko zawodnika	Nazwa konkurencji, w której uczeń weźmie udział (zgodnie z regulaminem)	Nr legitymacji szkolnej	Data urodzenia zawodnika	Klasa/ wychowawca
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					

.....
Podpis Opiekuna

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem I Olimpiady Sportowej Powiatu Gołdapskiego i akceptuję jego warunki oraz oświadczam, że uczniowie posiadają ważną legitymację szkolną i ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
Pieczęć Szkoły

.....
Podpis Dyrektora