



ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGŁOSZENIE do Trzeciej Edycji Powiatowych Rozgrywek Zawodowych 2025

NAZWA SZKOŁY:

ADRES SZKOŁY:

NUMER TELEFONU SZKOŁY:

ADRES E-MAIL SZKOŁY:

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ/ UCZNIÓW:

-
-
-

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA:.....

ADRES E-MAIL OPIEKUNA (potrzebny dla Organizatorów):

TELEFON DO OPIEKUNA:

.....

PIECZĘĆ SZKOŁY:

DYREKTOR SZKOŁY: