

KARTA ZGŁOSZENIA DO TRÓJBOJU LEKKOATLETYCZNEGO 2025



SZKOŁA	
OPIEKUN	

DZIEWCZĄT		
L.p.	Nazwisko i Imię	Data ur.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
CHŁOPCÓW		
L.p.	Nazwisko i Imię	Data ur.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

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