

# KARTA ZGŁOSZENIA

## VI Ogólnopolskie Mistrzostwa Klas Mundurowych na poligonie drawskim

22-25.05.2023 r.

Nazwa szkoły zgłaszającej zespół	
Adres (z kodem pocztowym)	
Telefon	
e-mail	

### OPIEKUN

Imię i nazwisko	
Adres opiekuna zespołu	
Telefon kontaktowy i adres e-mail	

### CZŁONKOWIE ZESPOŁU – min. 1 uczennica

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Data urodzenia	Numery legitymacji szkolnej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem  
V Ogólnopolskich Mistrzostw Klas Mundurowych na Poligonie Drawskim

.....  
(podpis opiekuna zespołu)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora /kierownika/ placówki zgłaszającej zespół do zawodów)

.....  
(miejsowość i data)