Zał. Nr 1

...........................................

(pieczęć nagłówkowa szkoły)

**Kuratorium Oświaty**

**w Białymstoku**

15- 950 Białystok

ul. Rynek Kościuszki 9

email: [kuratorium@kuratorium.bialystok.pl](mailto:kuratorium@kuratorium.bialystok.pl)

# KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam do udziału w ***„VI Wojewódzkim Przeglądzie Musztry***”   
klas mundurowych drużynę ze szkoły:

.......................................................................................................................................................

( nazwa szkoły, służbowy email szkoły)

w składzie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Data oraz miejsce urodzenia | Nr legitymacji szkolnej |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |

Opiekun: .............................................................................................................................  
 (imię i Nazwisko, telefon kontaktowy)

Opinia lekarza (pielęgniarki szkolnej) o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w w/w zawodach:

......................................... …..................................

(podpis i pieczęć lekarza/pielęgniarki) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)