WIELKOPOLSKIE IGRZYSKA   
MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

**2014/2015**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa szkoły z adresem |

|  |
| --- |
| gmina |

|  |
| --- |
| powiat |

|  |
| --- |
| pieczątka szkoły  podpis dyrektora szkoły |

|  |
| --- |
| Nazwa zawodów  **Indywidualne Mistrzostwa Wielkopolski w Judo Dziewcząt i Chłopców**  miejsce zawodów  **Poznań**  data zawodów  **23.11.2014r** |

Startujący zawodnicy posiadają zgodę obojga rodziców lub opiekunów prawnych.

Do zawodów dopuszczeni są uczniowie bez dodatkowych badań lekarskich, posiadający grupę A lub B, uczestniczący czynnie w zajęciach wychowania fizycznego.

Składając podpis akceptuję obowiązujący regulamin ogólny Wielkopolskich Igrzysk Młodzieży Szkolnej.

# Zgłoszenie [lista uczestników]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Podpis zawodnika | Kategoria wagowa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nauczyciel wf (nazwisko, imię) czytelnie | | Telefon kontaktowy do nauczyciela | |
| Podpis nauczyciela | |