**Załącznik nr 1**

**V Mistrzostwa sportowo – ratownicze**

**„Majówka zdrowa i sportowa”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Telefon /fax.:

Adres e-mail szkoły:

Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego uczniów do konkursu (telefon, adres e-mail):

Imię i nazwisko opiekuna drużyny (telefon, adres e-mail), inny niż adres szkoły:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Funkcja  (kapitan /zawodnik)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |