**Formularz zgłoszeniowy dla szkół podstawowych i średnich
I Bieg Piastów Świdnickich o Medal Anny Świdnickiej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail szkoły |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela / opiekuna grupy podczas biegu |  |
| Potwierdzam zapoznanie się z regulaminem konkursu i akceptuję go w imieniu szkoły……………………………………………………………………………………………………………………..Pieczęć szkoły i podpis i pieczęć dyrektora |

**Lista zgłaszanych uczniów (minimum 10 osób)**

Tabelę można wydłużyć o kolejne wersy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Rok urodzenia** | **Klasa** | **Dystans biegu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |