................................................. (pieczątka szkoły)

**ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW: Mazowieckie Igrzyska Młodzieży Szkolnej**

Dyscyplina: .....................................

Płeć: ……………., **kat.** .....................................

Szczebel zawodów: .....................................

Data zawodów: .....................................

Data wyjazdu/zawodów: .....................................

 (jeśli dotyczy)

 Miejsce zawodów: .....................................

|  |
| --- |
| **SZKOŁA** ............................................................................................................... |
| Woj. mazowieckie | Powiat piaseczyński | Gmina ..................................... |

**Z G Ł O S Z E N I E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Imię i nazwisko | Data urodzenia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Startujący uczniowie posiadają zgodę rodziców lub opiekunów prawnych. W zawodach prawo startu mają uczniowie bez dodatkowych badań lekarskich, zgodnie i na zasadach komunikatu ZG SZS w sprawie dopuszczania uczniów do zawodów szkolnych. Składając podpis akceptuję obowiązujący Regulamin Systemu Współzawodnictwa Sportowego SZS oraz regulaminy Wojewódzkie (Igrzysk Młodzieży Szkolnej, Gimnazjady, Licealiady). Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym własnoręcznym podpisem.

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

 (podpis nauczyciela) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)