



Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie

projekt nr RPZP.07.06.00-32-K009/18

Załącznik nr 2 do Regulaminu IV EDYCJI TURNIEJU SPORTOWEGO PWD

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW INDYWIDUALNYCH
IV EDYCJI TURNIEJU SPORTOWEGO PLACÓWEK WSPARCIA DZIENNEGO

.....
(nazwa, adres i telefon placówki zgłaszającej)

Opiekun:
(imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA/ ZAWODNICZKI	ROK URODZENIA
1.		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10.		
11.		
12.		
13.		

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uprawnionego pracownika i pieczęć PWD

Załączniki: oświadczenia rodziców/opiekunów kandydatów do projektu - szt.