

Z G Ł O S Z E N I E

drużyny **szkoły podstawowej** do finału wojewódzkiego
Ogólnopolskiego Turnieju Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym

1. Województwo: **zachodniopomorskie**
2. Uczestnicy **szkoły podstawowej** (nazwa i adres szkoły, nr telefonu):

.....
.....

- a) Imię i nazwisko
- Data urodzenia
- Nr legitymacji szkolnej
- Nr karty rowerowej

- b) Imię i nazwisko
- Data urodzenia
- Nr legitymacji szkolnej
- Nr karty rowerowej

- c) Imię i nazwisko
- Data urodzenia
- Nr legitymacji szkolnej
- Nr karty rowerowej

- d) Imię i nazwisko
- Data urodzenia
- Nr legitymacji szkolnej
- Nr karty rowerowej

Opiekun:

Imię i nazwisko-

Tel. kontaktowy-

Data

Podpis i funkcja zgłaszającego.....