

**Zgłoszenie udziału
w XLVII Wojewódzkich Zawodach Fizycznych**

Termin: 3 kwietnia 2025 r., godzina 11.00

Szkoła:

.....

Numer telefonu szkoły:

Adres e-mail szkoły:

Numer telefonu nauczyciela:

Adres e-mail nauczyciela:

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Imię i nazwisko opiekuna
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			