ZAŁ. nr 3

**LISTA UCZESTNIKÓW MIEJSKIEGO PROGRAMU SPORTOWEGO „Pierwsze Kroki na Śniegu” 2020**

Nazwa Placówki: ……………….….…………………………………………………………………………...……………………….……….

Adres Placówki: ……………….….……………………………………………………………………….…………………………….……….

Koordynator : …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nauczyciel – opiekun 1: ……………………………………………………….….…………………………………………….…………..

Nauczyciel – opiekun 2: ……………………………………………………….….…………………………………………….…………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Nauka jazdy na nartach** **(+)**  | **Nauka jazdy na snowboardzie (+)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| razem |  |  |

Oświadczam, że:

* zapoznałem się z Regulaminem Programu i akceptuję jego postanowienia,
* nie występują żadne przeciwwskazania zdrowotne dla uczestnictwa w/w dzieci w zajęciach sportowo - rekreacyjnych,
* w/w dzieci nie są zwolnione z uczestnictwa w zajęciach sportowo - rekreacyjnych,
* Rodzice / Opiekunowie prawni w/w dzieci zostali poinformowani o ich uczestnictwie w Programie.

………………………………. ………………………………

data i podpis Dyrektora pieczątka szkoły

\* ilość uczniów musi być zgodna z ilością dostarczonych *Kart zgło**szeń uczestnika*

