

.....

Miejscowość, data

pieczęć szkoły



Zespół Szkół Gastronomiczno–Hotelarskich w Bytomiu
ul. Żeromskiego 26
41-902 Bytom
Tel./fax 32/ 281-38-41
e-mail: sekretariat@zsgh.bytom.pl

Zgłoszenie zespołu uczniów do udziału w IV Wojewódzkim

Konkursie Turystycznym „Ruszaj po zdrowie!”

(Proszę wypełnić drukowanymi literami lub elektronicznie)

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

1) Imię i nazwisko uczestnika , klasa

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

2) Imię i nazwisko uczestnika , klasa

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Imię i nazwisko opiekuna

.....

.....

Dyrektor Szkoły