

**Zał. nr 10**

**INFORMACJA NAUCZYCIELA – OPIEKUNA ZESPOŁU  
REPREZENTUJĄCEGO WOJEWÓDZTWO ZACHODNIOPOMORSKIE  
W ZAWODACH OGÓLNOPOLSKICH – FINAŁU KRAJOWEGO**

**IGRZYSK MŁODZIEŻY SZKOLNEJ\* GIMNAZJADY\* LICEALIADY\***

1. Nazwa imprezy .....
2. Dyscyplina ..... dziewcząt / chłopców \*
3. Miejsce zawodów .....
4. Data ..... organizator .....
5. Nazwa szkoły ..... W .....
6. Imię i nazwisko opiekuna .....
7. Wyniki uzyskane na zawodach (podać wszystkie):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
8. Lokata końcowa zespołu .....
9. Wyróżnienia indywidualne (jeśli są) .....
10. Uwagi dodatkowe .....
- .....

.....  
(podpis nauczyciela / opiekuna zespołu)