***Załącznik 1*** *(formularz zgłoszeniowy dla grup szkolnych)*

Ja, niżej podpisany opiekun grupy ze szkoły …………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem XV Biegu Niepodległości, który odbędzie się w dniu 11 listopada 2019 r. o godz. 13.00 w Tomaszowie Mazowieckim.

Jako opiekun biorę odpowiedzialność za swoich podopiecznych zapisanych do uczestnictwa w XV Biegu Niepodległości zgodnie z poniższą listą zgłoszeń.

Tomaszów Maz. 11.11.2019 r.

 …………………………………………………………………………….

 (*czytelny podpis)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | klasa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |