

**Zał. nr 5**

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

**IGRZYSK DZIECI\* IGRZYSK MŁODZIEŻY SZKOLNEJ\* 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)