

NEVEZÉSI LAP

Református Általános Iskolák Országos Szivacskezilabda Bajnoksága

Nevezési határidő: 2017. április 10. (hétfő)

Balmazújvárosi Református Általános Iskola és Óvoda
4060 Balmazújváros, Kossuth tér 14.
Nevezési díj: 3.000,- Ft/csapat

Iskola neve: _____

Iskola címe: _____

Számlázási név, cím: _____

Csapatvezető tanár neve, telefonszáma: _____

E-mail cím: _____

Ssz.	Mezszám	Név	Születési dátum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Hivatalosan igazolom, hogy a felsorolt tanulók az általam vezetett tanintézet tanulói.

Kelt: 2017. _____ hó ____ . nap

P. H.

az iskola igazgatója

testnevelő tanár