

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH  
Mistrzostwa Sportowego  
im. Mikołaja Kopernika  
31-521 Kraków, ul. Grochowska 20  
tel. 412-07-06, tel./fax 411-29-48  
REGON 000709879

Pieczętka Zleceniobiorcy

SMS 2018/0255/0018/Sub 9/0

dnia 18.06.2018

## ROZLICZENIE KOSZTÓW ZADANIA ZLECONEGO

Szkolenie w Szkole Mistrzostwa Sportowego w ..... *Krynki*

(wpisać nazwę zadania zleconego)

w terminie od 24.01.2018 do 03.02.2018 /termin akcji/\*

Zgrupowanie Zimowe / Szklarska Poręba  
(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

1.3

/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	Podpis
1	Brański Jacek	
2	Pawlik Kacper	
3	Fabiański Wojciech	

\* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Zespół Szkół Ogólnokształcących  
Mistrzostwa Sportowego

Potwierdzam zgodność  
z oryginałem, Kraków dnia 18. LIP. 2018

*Ewa Czarnecka*  
mgr Ewa Czarnecka