

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH  
Mistrzostwa Sportowego  
im. Mikołaja Kopernika  
31-521 Kraków, ul. Grochowska 20  
tel. 412-07-06, tel./fax 411-29-48  
REGON 000709270

Pieczętka Zleceniobiorcy

SMS 2018/0755/0018/Sub B1

ROZLICZENIE KOSZTÓW ZADANIA ZLECONEGO

2 dnia 18.06.2018

Szkolenie w Szkole Mistrzostwa Sportowego w .....

(wpisać nazwę zadania zleconego)

w terminie od

18-04-2018

do

20-04-2018

/termin akcji/\*

Konsultacja Szkoleniowa / Liptowski Mikulasz

2.2

(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
1	Zakrzewski Ryszard	
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	
1	Fabiański Wojciech	
2	Garlewicz Iga	
3	Michał Woś	
4	Zachwieja Kacper	

\* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Zespół Szkół Ogólnokształcących  
Mistrzostwa Sportowego

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

mgr Ewa Czarna