

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 2018102557008/psw

2 dnia 18.06.2018

## ROZLICZENIE KOSZTÓW ZADANIA ZLECONEGO

Szkolenie w Szkole Mistrzostwa Sportowego w .....

(wpisać nazwę zadania zleconego)

w terminie od

03-07-2018

do

07-07-2018

/termin akcji/\*

Zgrupowanie /Liptowski Mikulasz

(nazwa zawodów/zgrupowania-miejscowość)

2.5

/kod akcji/

Lp.	Nazwisko i imię /kadra trenerska /	Podpis
1	Wrzosek Dariusz	
2	Zakrzewski Ryszard	
Lp.	Nazwisko i imię (zawodnicy-alfabetycznie)	
1	Dziadosz Julia	
2	Garlewicz Iga	
3	Król Jakub	
4	Kubik Bartłomiej	
5	Kuchno Tadeusz	
6	Kulig Zuzanna	
7	Pruszek Piotr	
8	Sztuba Kacper	
9	Zachwieja Kacper	

\* do każdej akcji należy złożyć oddzielny wykaz

Zespół Szkół Ogólnokształcących  
Mistrzostwa Sportowego

Potwierdzam zgodność  
z oryginałem, Kraków dnia 10. SIE. 2018

mgr Ewa Czarnecka