

**Karta zgłoszenia uczestników na wózkach inwalidzkich do udziału w zawodach sportowych - XIX Parasparkada Śląska i Zagłębia Osób Niepełnosprawnych**

nazwa placówki zgłaszającej : .....

osoba odpowiedzialna za drużynę ( kierownik grupy ) : .....

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	wiek	stopień niepełnosprawności	data ważności orzeczenia	Adres zamieszkania	
						miasto	ulica
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**Uwaga !!! .**

**rodzaje stopni niepełnosprawności ( "Z"-znaczný; "U"-umiarkowany; "L"- lekki; I grupa; II grupa; III grupa ) - wpisać właściwe**

**Orzeczenie o kształceniu specjalnym nie upowaznia zawodnika do uczestnictwa w zawodach**

.....  
Pieczętka jednostki organizacyjnej zgłaszającej uczestników

.....  
data sporządzenia

.....  
podpis i pieczętka osoby sporządzającej kartę zgłoszenia