Lista ministrantów/lektorów zgłoszonych do udziału w Eliminacjach dekanalnych do   
**XXIX MISTRZOSTW LSO W PIŁCE NOŻNEJ O PUCHAR BISKUPA JANA WĄTROBY**

PARAFIA – ……………………………………..………………..…….……… OPIEKUN\* -………………..…………………………..

Kategoria wiekowa - .............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | PESEL | Adres zamieszkania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Potwierdzam powyższe dane oraz to, że rodzice wyrazili zgodę na udział wymienionych ministrantów/lektorów w turnieju.

................................................................ ……………………………………………

Miejscowość i data podpis Opiekuna