Załącznik 2. Wzór zgłoszenia drużyn do finału ogólnopolskiego:

Z G Ł O S Z E N I E

drużyn do finału Ogólnopolskiego Turnieju Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego

1. Województwo .....

2. Uczestnicy szkoły podstawowej (nazwa i adres szkoły, nr telefonu):

.....

Imię, nazwisko — Data ur.

a) ....

b) ....

c) ....

Opiekun (imię, nazwisko) .....

3. Uczestnicy szkoły gimnazjalnej (nazwa i adres szkoły, nr telefonu):

.....

Imię, nazwisko — Data ur.

a) ....

b) ....

c) ....

Opiekun (imię, nazwisko) .....

Policjant Ruchu Drogowego (imię, nazwisko) .....

Data ..... Podpis i funkcja zgłaszającego .....