

Приложение 2

СПИСЪК – ОТБОР

Верига ученически турнири по детски волейбол „Малки великани” 2024

Зона:	
Област:	
Град:	
Училище:	
Име на отбор	

ОТБОР – СЪСТАВ	
Име и фамилия	Дата на раждане
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Забележка:

✓ В състава на отбора трябва да има не по-малко от 3 момичета и 3 момчета.

Дата:

Директор:

/Подпис и печат/

Преподавател:

/Име и подпис/