



**DANE KANDYDATA/KANDYDATKI
DO SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO ZPRP**

1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data i miejsce urodzenia	
4	Adres zamieszkania	
5	Telefon kontaktowy / e-mail	
6	Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy i e-mail do MATKI / opiekunki prawnej	
7	Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy i e-mail do OJCA / opiekuna prawnego	
8	Przynależność klubowa	
9	Imię i nazwisko trenera klubowego lub kadry (Narodowej lub Wojewódzkiej) / wskazany nr telefonu komórkowego	
10	Staż zawodniczy [lata]	
11	Pozycja w grze / ręka dominująca [L/P]	
12	Wysokość ciała [cm]	
13	Masa ciała [kg]	
14	Osiągnięcia sportowe	
15	Stan zdrowia (przebyte choroby, urazy kontuzje, operacje lub inne np. wady wzroku, tarczycy, alergię) <u>należy dołączyć pełną dokumentację dotyczącą choroby / urazu i przeprowadzonego leczenia</u>	
16	Średnia ocen w roku szkolnym 2019/2020	
17	Hobby	

.....
[Podpis kandydata]