#

# “*top!* kauss”

# 19. KAUSA IZCĪŅA VISPĀRIZGLĪTOJOŠO SKOLU KOMANDĀM VOLEJBOLĀ

###### Komandas vārdiskais pieteikums (Pasvītrot - *1.posms vai finālposms)*

**Skolas nosaukums**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Novads/pilsēta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vecuma grupa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(1.,2.,3.,4)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | Vārds, uzvārds | Dzimšanasdati (datums,mēnesis, gads) | **Spēlētājs****licencēts LVF***Jā/nē* | **Skolēna apliecības Nr.** | **Spēlētāja augums**(cm) | **Medicīnas darbinieka paraksts** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |

**Visas ailītes ir obligāti jāaizpilda!**

*Pieteikumu paraksta skolas direktors, kurš ar parakstu apliecina, ka komandas spēlētāji ir attiecīgās skolas audzēkņi.*

*\*Medicīnas darbinieka paraksts apliecina, ka spēlētājam nav veselības problēmu, kuras varētu liegt viņam piedalīties sacensībās*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Skolas direktora vārds, uzvārds un paraksts)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Komandas pārstāvja vārds, uzvārds, tel.nr., e-pasts un paraksts)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skolas adrese, e-pasts