

Mannschaftsliste - Sparki Cup (Halle)



Wettkampf: _____ Name der Schule: _____

Name Mannschaftsbetreuer/in: _____

Trikot - Nummer	Name	Vorname	Geb.- Datum	Fotoerlaubnis

Ja oder Nein!!!

Schulstempel

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannten Schüler/innen die angegebene Schule besuchen.

Sie sind SuS im Grundschulbereich bis 6. Klasse.

Berlin, den

Weitere Begleitpersonen

Unterschrift der Schulleitung oder einer von dieser beauftragten Person

A. Schulische Personen

* z. B. L - Lehrkraft, Erz - Erzieher/in, T - Trainer/in

Name	Vorname	Funktion*