

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa klubu sportowego)

.....
(adres siedziby stowarzyszenia)

**Starostwo Powiatowe w Żarach
Wydział Organizacyjny i Zarządzania
Kryzysowego
Al. Jana Pawła II 5
68 - 200 Żary**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z EWIDENCJI UCZNIOWSKICH KLUBÓW
SPORTOWYCH**

.....
(pełna nazwa klubu sportowego)

zwraca się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wpisie do „Ewidencji Uczniowskich Klubów Sportowych” prowadzonej przez Starostę Żarskiego.

Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne do

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że dane dostarczone przez UKS, a niezbędne do uzyskania aktualnego wypisu z w/w ewidencji nie uległy zmianie.

.....
podpis przedstawiciela lub osobę/osoby właściwą do podpisania
(wg określenia w regulaminie stowarzyszenia)

Proszę wysłać pocztą/ odbiór osobisty
(niepotrzebne skreślić)