

2018-2019 Spark! Challenge School Team Roster

Student and Faculty Information

Program #: _____

School Name: _____

Site Visiting: _____ Date of Visit: _____

Teacher Organizer: _____

Teacher Contact Phone Number _____

Teacher E-Mail _____

Name	Department	Cell Phone #	Photo Release	Health Clearance
Attending Teacher(s)				
1)				
2)				

Student Roster and Checklist

Name	Grade	Photo Release	Health Clearance
Ex) John Smith	11	✓	✓
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

Name	Grade	Photo Release	Health Clearance
11)			
12)			
13)			
14)			
15)			
16)			
17)			
18)			
19)			
20)			
21)			
22)			
23)			
24)			
25)			
26)			
27)			
28)			
29)			
30)			
31)			
32)			
33)			
34)			
35)			