



**POWIATOWE CENTRUM EDUKACJI I POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W WOŁOWIE**

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów

tel./fax (71) 389 21 00 e- mail: wpodn@wolowpce.pl www.wolowpce.pl

Zgłoszenie szkoły do udziału

w

I MISTRZOSTWACH SUDOKU POWIATU WOŁOWSKIEGO

Szkoła

.....

w.....tel.....

e-mail.....

zgłasza swój udział w I Mistrzostwach w Sudoku Powiatu Wołowskiego

w kategorii klas

IV – VI

VII – VIII

uczniów szkół ponadpodstawowych

Nauczyciel/ opiekun

.....

/ imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email /

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu oraz harmonogram.

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna)

.....

(Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)