

.....dnia.....

.....
/pieczęć szkoły/

Zgłoszenie szkoły do udziału

W XIV POWIATOWYM KONKURSIE MATEMATYCZNYM „MAŁY PLUSIK”

Szkoła

.....

W.....tel.....

email.....

zglasza swój udział w Konkursie Matematycznym.

Koordynatorem jest

/imię i nazwisko, tel. kontaktowy/

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu oraz harmonogramem.

Skład Komisji Szkolnej:

.....
/koordynator/

.....

.....

.....
/Dyrektor szkoły/