**GMINNY KONKURS MATEMATYCZNY**

**DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

**GMINY SŁAWNO**

KARTA ZGŁOSZENIA

Szkoła ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax

…………………………………………………………………………………..

Uczniowie zgłoszeni do konkursu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię | nazwisko | klasa | imię, nazwisko  opiekuna |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |