Załącznik 1

Formularz zgłoszeniowy

Zgłaszam udział uczniów naszej szkoły w II edycji Ogólnopolskiego Konkursu Matematycznego „Sapere Aude”.

……………………………………………………………………………………………………………  
(nazwa szkoły)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………  
(adres szkoły)

Zgłaszam uczniów:

Kategoria I – kl. I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres e-mail ucznia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kategoria II – kl. II

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres e-mail ucznia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kategoria III – kl. III

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres e-mail ucznia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nauczyciel zgłaszający:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres e-mail | Telefon\* |
|  |  |  |

\*Numer telefonu tylko do wiadomości organizatora