

**ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH
UL.A.MICKIEWICZA 4, 62-650KŁODAWA**

TEL/FAX (063) 273-02-63

zspkłodawa@wp.pl

Zgłoszenie udziału w konkursie

„Maraton Matematyczny Gimnazjalistów”

- Nazwa i adres szkoły, telefon

.....
.....
.....

- Imiona i nazwiska uczniów

.....
.....
.....
.....

- Imię i nazwisko opiekuna/ opiekunów uczniów podczas konkursu

.....
.....

.....
Podpis opiekuna

.....
Podpis Dyrektora Szkoły

***Zgłoszenie proszę wypełnić drukowanymi literami.**