**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **Konkurs Matematyczny *„CONGRESSIO-MATHEMATICA”***

**dla Szkół Podstawowych**

SZKOŁA:

ADRES:

Telefon/faks

UCZNIOWIE ZGŁOSZENI DO KONKURSU:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** | **Imię** | **Klasa** | **Nazwisko i imię opiekuna** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że opiekunowie oraz uczestnicy Konkursu zapoznali się i akceptują Regulamin Konkursu.

 podpis ……………………………………………………..