

.....  
/miejsowość, data/

## Karta zgłoszenia

Imię i nazwisko uczestnika .....

Imię i nazwisko nauczyciela matematyki .....

Szkoła (pełna nazwa, adres placówki oraz adres mailowy i nr telefonu)

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

.....

/pieczętka szkoły, czytelny podpis zgłaszającego/