Karta zgłoszenia

Gminny Konkurs Matematyczny πTAGORAS

…….

…….

…….
nazwa i adres szkoły

DRUŻYNA:

Nazwa: …….

1. …….
2. …….
3. …….
4. …….

Imię i nazwisko opiekuna: ……..

Telefon kontaktowy: ……...

Email: ……..