**KARTA ZGŁOSZENIA**

do udziału

w Maratonie Matematycznym

|  |
| --- |
| **Nazwa szkoły** |
|  |
| **Adres mailowy szkoły** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko opiekuna zespołu** | **Telefon i mail kontaktowy z opiekunem** | | |
|  |  | |  |
| **Skład zespołu szkoły podstawowej** | | | |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Klasa** | **Nauczyciel uczący matematyki** | |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Skład zespołu gimnazjum** | | |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **Klasa** | **Nauczyciel uczący matematyki** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |