



**POWIATOWE CENTRUM EDUKACJI I POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W WOŁOWIE**

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów
tel. (71) 389 21 00 e-mail: wpodn@wolowpce.pl www.wolowpce.pl

**Zgłoszenie szkoły do udziału
w XIX Powiatowym Konkursie Matematycznym
„Plusik”**

Szkoła

.....
.....

w.....tel.....

e-mail.....

zgłasza swój udział w Powiatowym Konkursie Matematycznym dla uczniów szkół
podstawowych i ponadpodstawowych

- w kategorii klas IV – VI Szkoły Podstawowe
 w kategorii klas VII – VIII Szkoły Podstawowe
 w kategorii klas I Szkoły Ponadpodstawowe

Nauczyciel/ opiekun

.....
.....

/ imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres email /

Oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu oraz harmonogram.

.....

(podpis Nauczyciela/Opiekuna)

(Pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)