

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY

Szkoła:
zgłasza swój udział

w Wojewódzkim Konkursie Matematycznym MAŁY PITAGORAS
w roku szkolnym

Dane adresowe szkoły:

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:.....

Dane adresowe Koordynatora Szkolnego konkursu:

Imię i nazwisko.....

Telefon:

Adres e-mail:

Pieczęć szkoły

Wypełniony dokument proszę przestać do 15 października 2026 r. na adres mailowy:
koordynatorMP@sp1ozarow.pl