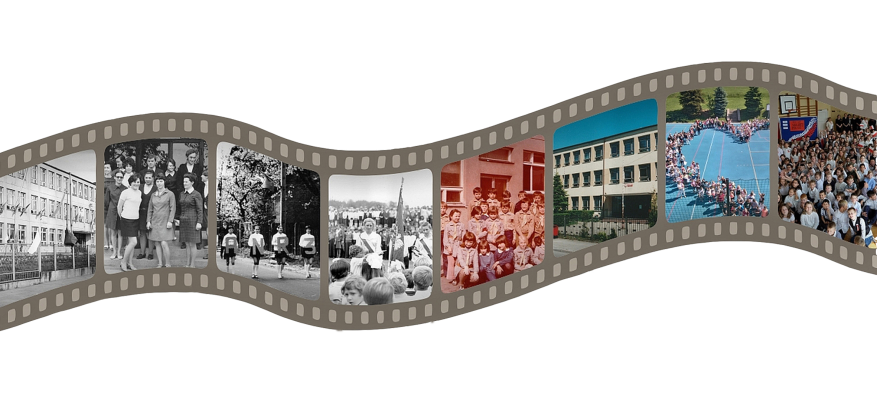
****

**II Gminny Konkurs Matematyczny**

**"50 lat minęło..."**

SZKOŁA:.....................................................................................................................................

imię i nazwisko szkolnego opiekuna konkursu:..........................................................................

adres e-mail opiekuna konkursu:................................................................................................

telefon kontaktowy do szkolnego opiekuna konkursu:..............................................................

**UCZNIOWIE ZGŁOSZENI DO KONKURSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA** | **IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** | **KLASA** | **IMIĘ I NAZWISKO**  **NAUCZYCIELA UCZĄCEGO** |
| **I**  Klasa IV |  | **IV** |  |
|  | **IV** |  |
| **II**  Klasa V |  | **V** |  |
|  | **V** |  |
| III  Klasa VI |  | **VI** |  |
|  | **VI** |  |
| IV  Klasa VII |  | **VII** |  |
|  | **VII** |  |
| V  Klasa VIII |  | **VIII** |  |
|  | **VIII** |  |

Każda szkoła ma prawo zgłosić po jednym uczestniku z każdej klasy ( IV - VIII), z wyjątkiem szkół które w obecnym roku szkolnym nie posiadają wszystkich oddziałów. Po uzgodnieniu z organizatorem mogą zgłosić po 2 osoby z jednej klasy, nie więcej jednak niż 5 uczestników ze szkoły.