

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIÓW DO FINAŁU  
XVII KONKURSU O TYTUŁ NAJLEPSZEGO MATEMATYKA  
POWIATU BOCHEŃSKIEGO**

.....

(nazwa, adres i telefon szkoły)

.....

.....

.....

(imię i nazwisko nauczyciela odpowiedzialnego za przeprowadzenie konkursu szkolnego)

Akceptuję regulamin i zobowiązuję się do rzetelnego przeprowadzenia I etapu konkursu oraz poinformowania uczestników o regulaminie.

Adres kontaktowy: e-mail szkoły .....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis nauczyciela)

### **Lista uczniów zakwalifikowanych do finału**

Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Poziom	Imię i nazwisko nauczyciela /opiekuna merytorycznego/

### **Lista nauczycieli chętnych do pracy w komisji konkursowej II etapu**

Imię i nazwisko nauczyciela