



....., dn..... 2019 r.

*pieczęć szkoły*

## KARTA ZGŁOSZENIA

do IX edycji Powiatowego Konkursu Matematycznego *Odkrywcy 2019*

1. Nazwa Szkoły/telefon/fax./**e-mail** .....  
.....  
.....  
.....
2. Imię i nazwisko szkolnego koordynatora konkursu/e-mail kontaktowy  
.....  
.....  
.....

3. Nazwiska i imiona uczniów zgłoszonych do konkursu.

Klasa 7 SP	
1.	
2.	
3.	
Klasa 8 SP	
1.	
2.	
3.	
Klasa III Gim	
1.	
2.	
3.	



4. Imiona i nazwiska nauczycieli przygotowujących uczniów do konkursu

.....  
.....  
.....

oraz biorącego udział w pracach komisji konkursowej w dniu 15 marca 2019 r.(jeden nauczyciel matematyki)

.....

5. Akceptujemy regulamin konkursu i wyrażamy zgodę na publikowanie wizerunku (zdjęcia z przebiegu konkursu) oraz umieszczenie danych osobowych (imię, nazwisko, szkoła, zajęte miejsce w konkursie) uczestników i nauczyciela – opiekuna, biorących udział w konkursie, na stronie internetowej ZSP w Międzyborowie, MKO oraz lokalnej prasie (w ramach przedstawienia sprawozdania z konkursu). ***Pisemne zgody prosimy dostarczyć organizatorom w dniu konkursu– załącznik 2.***

.....  
*Podpis i pieczęć Dyrektora*

.....  
*Podpis szkolnego  
koordynatora konkursu*