**KONKURS DLA KLAS III**

****

**Rok 2024**

**XXIII EDYCJA MIEJSKIEGO (GMINNEGO)**

**KONKURSU MATEMATYCZNEGO**

**dla uczniów klas trzecich szkoły podstawowej**

*Publiczna Szkoła Podstawowa nr 12 im. Jana Pawła II w Stalowej Woli ul. Poniatowskiego 55, 37- 450 Stalowa Wola*

[*telefon (15)*](mailto:telefon(15)) *8422886; e-mail* [**psp12@stalowawola.pl**](mailto:psp12@stalowawola.pl)

**……………………………………………………………..**

***NAZWA, ADRES, E-MAIL SZKOŁY***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **KARTA ZGŁOSZENIA rok szkolny 2023/2024** |  |
| **1.** | | **Liczba uczestników zgłoszonych do konkursu:** ................. | |  |
| **2.** | | **Wykaz uczniów:** | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | L.p. |  | Nazwisko i imię ucznia (pełne brzmienie) | Klasa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Imię i nazwisko nauczyciela wytypowanego do pracy w Komisji Konkursowej**

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

1. **Imię i nazwisko nauczyciela przeprowadzającego konkurs w szkole**

……………………………………………………………………………………………………………

***Prosimy o elektroniczne wypełnienie KARTY i przesłanie na adres:*** [**psp12@stalowawola.pl**](mailto:zs3st.wola@wp.pl)

Miejscowość/data Stalowa Wola, ………………………