**KONKURS DLA KLAS III**

**Rok 2020**

 **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)* *8422886; e-mail* **psp12@stalowawola.pl**

**……………………………………………………………..**

***NAZWA, ADRES, E-MAIL SZKOŁY***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **KARTA ZGŁOSZENIA rok szkolny 2019/2020** |  |
| **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**

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