

Zgłoszenie konkursowe
„II Łosicki Maraton Matematyczny” – 2020r.

Nazwa i adres szkoły

.....
.....

Dane opiekuna

Imię i nazwisko

Adres e-mail

Telefon

Dane uczestników maratonu

l.p.	Imię	Nazwisko	Klasa
1.			
2.			
3.			

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)