

Miejsce/data...../.....

## **Karta zgłoszenia uczestnictwa w konkursie matematyczno-przyrodniczym im. Adama Adamandego Kochańskiego**

1. Dane placówki zgłaszającej: (nazwa, adres, telefon)

2. Opiekun

Imię i nazwisko: .....

Tel. komórkowy: .....

Podpis Dyrektora

.....

Zgłoszenie prosimy nadsyłać na adres:  
Gimnazjum w Bobrownikach  
87-617 Bobrowniki  
Ul. Kościelna 3  
Tel./fax. 054 2514 794