Załącznik nr 1

**Formularz zgłoszeniowy**

**do konkursu „MATMIX” organizowanego przez**

**IX Liceum Ogólnokształcące w Sosnowcu**



**UWAGA:**

Zeskanowany formularz zgłoszeniowy należy przesłać do dnia **13 kwietnia 2018 r.** na adres mailowy: lo9@sosnowiec.edu.pl. W tytule maila proszę wpisać KONKURS MATMIX.

**(proszę wypełnić pismem drukowanym)**

Szkoła:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres szkoły: …………………………………………………………………………………………………………….

Tel./fax:…………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail szkoły: ……………………………………………………………………………………………………………

zgłasza do uczestnictwa w konkursie

(maksymalnie 4 osoby):

1. …………………………………………………………………………………………….. …………………………..

(Imię i nazwisko uczestnika) (klasa)

1. …………………………………………………………………………………………….. …………………………..

(Imię i nazwisko uczestnika) (klasa)

1. …………………………………………………………………………………………….. …………………………..

(Imię i nazwisko uczestnika) (klasa)

1. …………………………………………………………………………………………….. …………………………..

(Imię i nazwisko uczestnika) (klasa)

**Opiekun:**

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………..

**Tel.** ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**……………………………… …………………………………….. ………………………………………………**

 data pieczątka szkoły podpis Dyrektora Szkoły