

KARTA ZGŁOSZENIOWA

OGÓLNOPOLSKI KONKURS LOGICZNEGO MYŚLENIA

Nazwa i numer szkoły:

.....

Miejscowo :

.....

Ulica:

.....

Kod pocztowy: Poczta:

.....

Telefon wraz z kierunkowym: e-mail:

.....

NIP szkoły (wypełnij tylko je li chcesz otrzyma faktur VAT):

.....

Liczba zgłaszanych uczestników:

LOGICZNE MYŚLENIE	Szkoła podstawowa	Kl. I - III	
	Szkoła podstawowa	Kl. IV - VI	
	Szkoła podstawowa Gimnazjum	Kl. VII - VIII Kl. III	
	Ł czna liczba (min. 5 osób)		

Imiona i nazwiska nauczycieli - szkolnych organizatorów konkursu:

.....

O wiadczam, e najpó niej do dnia 4 marca 2019 r. ode l listem poleconym karty odpowiedzi i dokonam wpłaty na konto Centrum Edukacji Szkolnej za faktyczn liczb startuj cych w konkursie.



Podpis szkolnego organizatora: