Załącznik 2

**POWIATOWY KONKURS INTERDYSCYPLINARNY**

*MatematicaApplicata*

**KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY**

**Rok szkolny 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |
| Liczba uczniów, która wzięła udział w I etapie konkursu |  |
| Nazwiska i imiona uczniów, którzy awansowali do etapu II konkursu |  |
| Nazwisko i imię opiekuna grupy |  |

Kartę zgłoszenia należy przesłać na adres sekretariat@psp15.edu.pl po zakończeniu I etapu Konkursu, najpóźniej do 20 lutego 2025r.

W temacie wiadomości proszę wpisać Konkurs *Matematica Applicata*