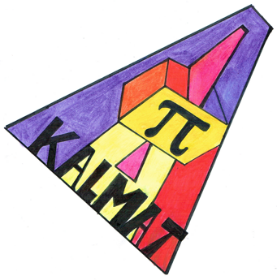
*Załącznik nr 1*

****

Pieczęć Szkoły

**Zgłoszenie udziału Szkoły**

**w WARSZAWSKIM KONKURSIE MATEMATYCZNYM**

**KALMAT**

**dla uczniów kl. IV–VIII szkół podstawowych m.st. Warszawy**

**w roku szkolnym 2023/2024**

**WSZYSTKIE INFORMACJE PROSIMY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM LUB KOMPUTEROWO I PRZESŁAĆ NA ADRES:**

[**kalmatkonkurs.sp84@eduwarszawa.pl**](mailto:kalmatkonkurs.sp84@eduwarszawa.pl)

**1. Dane szkoły:**

Nazwa Szkoły: ....................................................................................................................... Ulica, nr: ................................................................................................................................ Kod pocztowy: ....................................

Miejscowość: ...............................................................

Tel: ……........................................................................................................................

E-mail szkoły: ........................................................................................................................

**2. Szkolny Koordynator Konkursu** (osoba upoważniona z danej szkoły do kontaktu   
z Koordynatorem Konkursu z ramienia SP nr 84):

Imię i nazwisko Szkolnego Koordynatora: ............................................................................

Adres mailowy Szkolnego Koordynatora: …………………………………………………

**Miejscowość, data Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły**