



17 KONKURS MATEMATYCZNY GAMMA

2016/17
www.3lo.pl



KARTA ZGŁOSZENIA

<i>imię i nazwisko uczestnika</i>			
<i>klasa</i>			
<i>kategoria (proszę zakreślić właściwy symbol)</i>	GM	L1	L2
<i>nazwa szkoły</i>			
<i>adres szkoły</i>			
<i>adres e-mail szkoły</i>			
<i>imię i nazwisko nauczyciela matematyki</i>			

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/ mojego syna w 17 Konkursie Matematycznym GAMMA 2016/17 organizowanym przez Zespół Szkół Nr 3 w Płocku.

Znam i akceptuję zapisy Regulaminu ww konkursu. W związku z powyższym wyrażam zgodę na publikowanie na stronach internetowych Konkursu Matematycznego GAMMA oraz Zespołu Szkół Nr 3 w Płocku danych osobowych oraz wyników uzyskanych przez moją córkę/ mojego syna na poszczególnych etapach konkursu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelnie imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Kartę zgłoszenia wraz z dowolną liczbą rozwiązanych zadań konkursowych należy przysłać do **15 listopada 2016r.** na adres: Zespół Szkół Nr 3, ul. Łukasiewicza 11, 09-400 Płock z dopiskiem na kopercie: Konkurs Matematyczny GAMMA. Wszelkie pytania należy kierować na powyższy adres do Marka Żółtowskiego lub adres e-mail: gamma9@onet.eu