**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie „Pasjonaci Matematyki”**

Imię i nazwisko kandydata:

|  |
| --- |
|  |

Data urodzenia:

|  |
| --- |
|  |

Klasa, nazwa i adres szkoły:

|  |
| --- |
|  |

Ocena z matematyki z roku szkolnego poprzedzającego rozpoczęcie Programu:

|  |
| --- |
|  |

Krótka rekomendacja nauczyciela matematyki do udziału w Programie:

|  |
| --- |
|  |