**REKOMENDACJA NAUCZYCIELA**

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

Imię i nazwisko kandydata:

|  |
| --- |
|  |

Krótka rekomendacja nauczyciela matematyki do udziału w Programie:

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………………………………..

Podpis Nauczyciela