

Karta zgłoszenia Konkurs „Sopockie Asy z Szóstej Klasy”

Nazwa szkoły:

Osoba do kontaktu /nr telefonu, e-mail:

.....

| l.p. | Nazwisko i imię ucznia | Klasa | Nauczany przedmiot | Nauczyciel uczący |
|------|------------------------|-------|--------------------|-------------------|
| | | | Język polski | |
| | | | Matematyka | |
| | | | Język polski | |
| | | | Matematyka | |
| | | | Język polski | |
| | | | Matematyka | |

| Nauczyciele proponowani do komisji konkursowej | Nauczany przedmiot |
|--|--------------------|
| | |
| | |
| | |