Karta zgłoszenia kandydata na **Szósty Kongres Młodych Matematyków Polskich** w dniach **15-19 września 2016** r. w Warszawie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia: | Pełna nazwa szkoły: |
| Klasa w r. szk. 2015/2016: |
| Data urodzenia: |
| Adres e-mail: | Adres szkoły: |
| Numer telefonu: | Numer telefonu: |
| Uzasadnienie: | |

………………………………………………………… ……………………………………………..

Miejscowość, data pieczątka i podpis dyrektora szkoły