**Zgłoszenie udziału uczniów
w Tarnowskim Turnieju Matematycznym**

**w roku szkolnym 2024/25**

*Nazwa i adres Szkoły ……………………………………………………………….…..*

*Imię i nazwisko Dyrektora Szkoły ……………………………………………………..*

*Liczba uczniów, którzy pragną wziąć udział w etapie szkolnym Tarnowskiego Turnieju Matematycznego (w przybliżeniu)………..*

*Dane kontaktowe nauczycieli matematyki (co najmniej dwóch osób) pracujących w Szkole, delegowanych przez Dyrektora Szkoły do przeprowadzenia etapu szkolnego zawodów:
1) [Imię i nazwisko oraz adres email] …..…………………………….
2) [Imię i nazwisko oraz adres email] …………………….……….….
3) [Imię i nazwisko oraz adres email] ………………….……………..
4) [Imię i nazwisko oraz adres email] ……………………………..….
5) [Imię i nazwisko oraz adres email] ……………………………..….*

*Podpis Dyrektora Szkoły*

*Zgłoszenie udziału w Tarnowskim Turnieju Matematycznym należy przesłać na adres*

*TarnowskiTurniejMatematyczny@gmail.com*

 *do 25 listopada 2024 r.*