

OGÓLNOPOLSKA OLIMPIADA



Nazwa szkoły: _____

Miejscowość: _____

Ulica: _____

Kod pocztowy: _____ - _____ Poczta: _____

Telefon (z nr kierunkowym): _____ e-mail: _____

NIP szkoły (wypełnij, jeżeli chcesz otrzymać fakturę): _____

Liczba uczestników zgłoszonych do olimpiad:

OLIMPUSEK	Szkoła podstawowa			Razem (min. 8 osób)
	Kl. 1	Kl. 2	Kl. 3	
Sprawdzian zintegrowany				
Język angielski				

Imiona i nazwiska nauczycieli - szkolnych organizatorów (prosimy o wymienienie wszystkich nauczycieli organizujących olimpiadę):

Oświadczam, że najpóźniej do dnia 20 I 2025 r. odeślę listem poleconym karty odpowiedzi i dokonam wpłaty na konto Olimpusa za faktyczną liczbę startujących uczestników w olimpiadzie.

Podpis szkolnego organizatora