

.....
(pieczęć Szkoły)

.....
(data)

**Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli
i Kształcenia Praktycznego
ul. Kopcińskiego 29
90 – 142 Łódź**

**KOMISJA KONKURSU
MATEMATYCZNA PIRAMIDA**

**DEKLARACJA SPOSOBU ODBIORU ZADAŃ KONKURSOWYCH
I ETAPU (ELIMINACJE SZKOLNE)**

ODBIÓR (proszę o wybór jednego z dwóch sposobów odbioru zadań, poprzez zaznaczenie odpowiedniego kwadratu)	OSOBA UPOWAŻNIONA
OSOBISTY w siedzibie LCDNiKP (pokój 303) PONIEDZIAŁEK 23 LUTEGO 11⁰⁰-15⁰⁰ <input type="checkbox"/>	IMIĘ I NAZWISKO
ZA POMOCĄ POCZTY E-MAIL <input type="checkbox"/>	IMIĘ I NAZWISKO ADRES E-MAIL

NAZWA SZKOŁY:

ADRES SZKOŁY:

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

KARTE DEKLARACJI można przesłać pocztą elektroniczną (jczlapinski@wckp.lodz.pl), faksem (678-10-85) lub pozostawić w sekretariacie LCDNiKP, ul. Kopcińskiego 29 – p. 105, do dnia 19 lutego 2015 roku

Imię i nazwisko koordynatora konkursu: Jacek Człapiński