 **Załącznik nr 3**

**Zgłoszenie zespołów do Konkursu „Być jak Młody Einstein”**

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

*(nazwa i adres szkoły, telefon, adres e-mail)*

W wyniku przeprowadzonych w dniu …................................. r. eliminacji szkolnych do II etapu Powiatowego Konkursu **„Być jak Młody Einstein”**, organizowanego przez Zespół Szkół Licealnych im. Bolesława Chrobrego w Leżajsku –zakwalifikowały się następujące zespoły:

**Zespół 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna, nr tel. kontaktowy …....................................................................................... | | |

**Zespół 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna, nr tel. kontaktowy …....................................................................................... | | |

**Zespół 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna, nr tel. kontaktowy …....................................................................................... | | |

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

*pieczęć, podpis Dyrektora Szkoły*