Şcoala Gimnazială nr. 5 Galați
str. Gorunului nr.6B tel./fax 0236468366
e-mail: scoala5galati@yahoo.com

FIŞĂ DE ÎNSCRIERE LA CONCURSUL JUDEȚEAN DE MATEMATICĂ MATHGAL

PROBA INDIVIDUALĂ

EDIȚIA A IV- A 24 IANUARIE 2015

Număr de concurs…….. (se completează de către şcoala 5).

Subsemnatul …….. , elev în clasa a ……-a, la …….

doresc să mă înscriu la concursul județean de matematică MATHGAL ediția a IV-a din data de 24 ianuarie 2015. Numele profesorului/învățătorului de la clasă este…….

Prin semnarea prezentei fişe declar că am luat la cunoştință şi sunt de acord cu regulamentul concursului.

Data: …… Semnătura……

Şcoala Gimnazială nr. 5 Galați
str. Gorunului nr.6B tel./fax 0236468366
e-mail: scoala5galati@yahoo.com

ADEVERINȚĂ

Prezenta dovedeşte că elevul ……. din clasa a ……-a, de la …… a fost înscris la concursul județean de matematică MATHGAL, din data de 24 ianuarie 2015 şi are numărul de concurs…… (nr de concurs se completează de şcoala 5).

Data:…….. Secretar,……..……..

! Elevul se va prezenta în ziua concursului cu prezenta adeverință.