

Karta zgłoszenia udziału w I Edycji Powiatowego Konkursu „Robo – Race”

Nazwa szkoły

Adres szkoły.....

Tel., fax, e - mail

Uczestnicy konkursu:

Drużyna I:

Imię i nazwisko: klasa
(*Robotyka*)

Imię i nazwisko: klasa
(*Mechatronika*)

Drużyna II:

Imię i nazwisko: klasa
(*Robotyka*)

Imię i nazwisko: klasa
(*Mechatronika*)

Opiekun:

.....
Tytuł naukowy i zawodowy, imię i nazwisko

.....
pieczętka i podpis Dyrektora Szkoły