Załącznik nr 4
do Regulaminu Konkursu Tematycznego
„Do twarzy Ci z francuskim” dla uczniów szkół podstawowych województwa małopolskiego w roku szkolnym 2024/2025

**Wniosek o weryfikację sumy punktów**

……………………………………… …………………………………

(imię i nazwisko jednego z rodziców) (miejscowość, data)

………………………………………

………………………………………

 (adres do korespondencji)

…………………………………...

 (adres elektroniczny)

 **Etap ………………………………………………………**

 (wpisać odpowiednio: szkolny/ rejonowy/ wojewódzki)

**Konkursu Tematycznego „Do twarzy Ci z francuskim”**

Zwracam się z prośbą o weryfikację sumy punktów w pracy mojego dziecka

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

(imię i nazwisko ucznia, nazwa szkoły)

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………...........................

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

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 …………………………….

 (podpis rodzica)