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)