

Mathematik-Wettbewerb des Landes Hessen - 1. Runde

Meldeliste an das SSA für Fünftelteilnahme mit Zusatznominierungen

Schuljahr: _____

Schulnummer: _____

Schulname: _____

Aufgabengruppe (bitte nur **eine** ankreuzen, d. h. **pro Aufgabengruppe** ein **neues Formular** verwenden) :

A-G8 A-G9 B C (ohne SchuB) C-SchuB

Bei jedem eingetragenen Schüler ist **entweder** "schulnominiert" **oder** "zusatznominiert" anzukreuzen.
(Zusatznominierte, die auch schulnominiert wurden, sind nur schulnominiert.)

Nr.	schul nomi niert:	zusatz nomi niert:	Name:	Vorname:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				