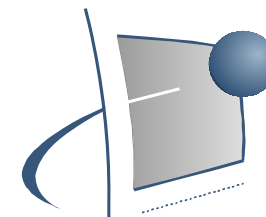


Ergebnisse Regionalwettbewerb



Sächsischer Informatikwettbewerb

Schule: (Schulstempel)

Name der Schule:

Anschrift:

Verantwortlicher Informatiklehrer:

Name:

e-Mail:

Ergebnisse der Teilnehmer (bitte **alle** Teilnehmer Klassenstufen 7/8 eintragen!)

Name	Vorname	Klasse	Schule (wenn abweichend von oben)	A1	A2	Gesamt	Platz

Unterschrift Regionalleiter

Bitte bis zum 14. Januar 2009 an das Schülerrechenzentrum Dresden senden.

Gret-Palucca-Straße 1

01069 Dresden

FAX (03 51) 4 94 13 24

mail katrin.uhlmann@tu-dresden.de