  

|  |  |
| --- | --- |
| **AKIL VE ZEKÂ OYUNLARI TURNUVASI**  **BAŞVURU FORMU** | |
| **YARIŞMAK İSTEDİĞİ OYUN ADI** | Lütfen buraya turnuvaya katılmak istediği oyunun adını yazınız. |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Doğum Tarihi ( Gün. Ay. Yıl )** |  |
| **DANIŞMAN ÖĞRETMEN BİLGİLERİ** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Branşı** |  |
| **Telefon Numarası ( Cep )** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **OKUL BİLGİLERİ** | |
| **Okul Adı** |  |
| **Okul Müdürü Tel** |  |
| **Okulun Bulunduğu İlçe** |  |
| **Okulun Bulunduğu İl** |  |
| **AÇIKLAMA:**  Yukarıda yazılan bilgiler eksiksiz ve tam olarak doldurularak okul müdürü tarafından **MÜHÜRLENİP İLÇE / İL** **MİLLİ EĞİTİM** Müdürlükleri tarafından oluşturulan Organizasyon Komitesine ulaştırılacaktır. | |