  

|  |
| --- |
| **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. |