



**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 MİLLÎ EĞİTİM** Müdürlükleri tarafından oluşturulan Organizasyon Komitesine ulaştırılacaktır.