

ÖZEL ROTA İLKOKULU 2018 – 2019 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
İLKOKULLAR ARASI MATEMATİK TURNUVASI BAŞVURU FORMU

KATILIMCI OKULUN ADI :
ADRESİ :
TELEFON NUMARASI :
TAKIM ADI :

DANIŞMAN ÖĞRETMENİN ADI – SOYADI :
TELEFON NUMARASI* :
E-POSTA ADRESİ :

TURNUVAYA KATILACAK KİŞİ SAYISI** :

SINIFLAR	ASİL ÖĞRENCİNİN ADI – SOYADI	YEDEK ÖĞRENCİNİN ADI – SOYADI
4. SINIF		
4. SINIF		

... / ... / 20...
Uygundur

Okul Müdür Adı ve Soyadı:
İmza:

* Kişinin açık rızası olmak kaydıyla doldurulacaktır.

** Kişi sayısı siz değerli katılımcıların mağdur olmaması için önemlidir.