|  |
| --- |
| **SİVAS İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ ÖĞRETMENLER GÜNÜ TURNUVASI****KATILIMCI BAŞVURU FORMU** |

 **Öğretmenin;**

**Adı Soyadı :**

**Okulu :**

**Telefon No :**

**e-mail adresi :**

**Katılacağı Kategori:**

**MANGALA**

**REVERSİ**

**KULAMİ**

 **\* Her bir katılımcı yalnızca bir kategoriden katılım sağlayabilir.**

**Yarışmanın tün kurallarını kabul ettiğimi kurallara uymadığım takdirde yarışmadan diskalifiye edileceğimi kabul ve taahhüt ediyorum.**

**(**Bu form **word/pdf** halinde **zekaoyunlari58@gmail.com** adresine mail yoluyla gönderilecektir.)

**…./.../2023**

**……………………………………..**