**EK:1**

**SİİRT MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ “ÖĞRETMENLER ARASI VOLEYBOL**

**TURNUVASI” OKUL TAKIM BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İLÇE ADI** |  |
| **OKUL ADI** |  |
| **SORUMLU ÖĞRETMENİN ADI SOYADI** |  |
| **SORUMLU ÖĞRETMENİN İRTİBAT NUMARASI** |  |
| **KATILIM ÜCRETİ**  |  |
| **TAKIM LİSTESİ** |
|  **1.** |
|  **2.** |
|  **3.** |
|  **4.** |
|  **5.** |
|  **6.** |
|  **7.** |
|  **8.** |
|  **9.** |
|  **10.** |
|  **11.** |
|  **12.** |

 Okul Müdürü

 İmza/Mühür