**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