****

**ÖZEL BAHÇEŞEHİR NESLİN DEĞİŞEN SESİ ORTAOKULU**

**1. AKIL OYUNLARI TURNUVASI KATILIM FORMU**

**YARIŞMAYA KATILAN OKULUN:**

**Adı/İlçesi** :

**Telefonu** :

**Faksı** :

**e-posta** :

**5-6-7. SINIFLARDAN OLUŞAN TAKIMIMIZ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRAFİK LÜKS (TRAFIK DELUXE) OYUNCUSU** | | |
| ADI-SOYADI: |  | Doğum tarihi: |
| **ÇİKOLATA YERLEŞTİRME (CHOCOLATE FIX) OYUNCUSU** | | |
| ADI-SOYADI: |  | Doğum tarihi: |
| **ESNEK BULMACA (FLEX PUZZLER XL) OYUNCUSU** | | |
| ADI-SOYADI: |  | Doğum tarihi: |
| **SET OYUNCUSU** | | |
| ADI-SOYADI: |  | Doğum tarihi: |
| **TİK TAK BOMM OYUNCUSU** | | |
| ADI-SOYADI: |  | Doğum tarihi: |
| **KAMİSADO OYUNCUSU** | | |
| ADI-SOYADI: |  | Doğum tarihi: |
| **TAKIM ÖĞRETMENİ**  **ADI- SOYADI:**  **TELEFONU:**  **MAİL ADRESİ:** |  | |

Yukarıda adı soyadı belirtilen öğrencilerimizin ve öğretmenimizin yarışmaya katılması uygundur.

Okul Müdürü