|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EK-2 | | | |
| ŞAGO MATEMATİK YARIŞMASI BAŞVURU FORMU | | | |
| **Yarışmaya katılacak okulun adı** | | |  |
| **Danışman Öğretmenin adı, soyadı** | | |  |
| **Danışman Öğretmenin telefonu** | | |  |
| **Yarışmaya Katılacak okulun kurum kodu** | | |  |
| **Yarışmaya katılacak okulun açık adresi** | | |  |
| **Okulunuzun telefon numarası** | | |  |
| Yarışmacı Öğrencilerin | | | |
|  | Okul No | T.C No | Adı Soyadı |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |