**T.C.**

**TÜRKOĞLU KAYMAKAMLIĞI**

**…………………. Ortaokulu/Lisesi Müdürlüğü**

**Sayı    :**…/05/2015

**Konu :** Müsabakalara Katılım

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM  MÜDÜRLÜĞÜNE**

2014-2015 eğitim-öğretim yılında okullar arası spor müsabakalarına katılacağımız branşlar aşağıdaki tabloda işaretlenerek (X) sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Okul Müdürü

……………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BRANŞLAR** | **ORTAOKULLAR** | | **LİSELER** | |
| **5-6 . SINIFLAR** | **7-8. SINIFLAR** | **9-10-11-12. SINIFLAR** | |
| **ERKEK** | **ERKEK** | **ERKEK** | |
| **FUTBOL** |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **VOLEYBOL** | **ORTAOKUL TÜM SINIFLAR KIZLAR** | **ORTAOKUL TÜM SINIFLAR ERKEKLER** | **KIZ** | **ERKEK** |
|  |  |  |  |

**İLETİŞİM BİLGİLERİ:**

**Beden Eğitimi Öğretmeninin**

**Adı Soyadı :**

**Cep Tel :**

**Okul Tel :**

\*Formlar İlçe Milli Eğitim Müdürlüğüne elden teslim edilecektir.

\*Katılmak istediğiniz branşa ve kategoriye "x" işareti koyunuz.