|  |
| --- |
| İZMİR-BERGAMA YUSUF KEMALETTİN PERİN FEN LİSESİ TANITIM GEZİSİ BAŞVURU FORMU |
| Okulun Adı  |  |
| Tanıtım Gezisi Sorumlusu  |  |
| Rehber Öğretmen Adı Soyadı  |  |
|  İl/İlçe  |  |
| Rehber Öğretmen Cep Tlf  |  |
|  E-Posta |  |
| Geziye Katılacak Öğrenci Sayısı |  |
| NOT: Geziye sadece 7. 8. Sınıf Öğrencileri katılabilir. |
| Tanıtım Tarihi: ………. /………. /20……. |
| \*Tanıtım Günü: |  |  **Salı** |
|  | **Çarşamba** |
|  | **Perşembe** |
|  |  | **Cuma** |
| Tanıtım Saati |  | **09:00** |
|  | **10:00** |
|  | **11:00** |
|  | **13:00** |
| Okulumuzda okuyan öğrenciniz var ise Ad ve Soyadlarını yazınız | **1** |   |
| **2** |   |
| **3** |   |
| **4** |   |
|

|  |
| --- |
| **BERGAMA YUSUF KEMALETTİN PERİN FEN LİSESİ** |
|  **İLETİŞİM: TEL: 0 (232) 6315082 Fax: 0 (232)  6320938 zhtyldz@gmail.com Psikolojik Danışman / Zühtü YILDIZ** |
| **Adres: Bahçelievler Mah. Ilıca Mevkii. Bergama- İZMİR** |

 |
|  |