**EK-4**

|  |
| --- |
| **2.ADAPAZARI MATEMATİK OLİMPİYATLARI SINAV GİRİŞ BELGESİ** |
| **Okulun Adı:** |  | F O T O |
| **Öğrenci TC No:** |  |
| **Öğrencinin** **Adı Soyadı** |  |
| **Sınıfı / Okul No** |   |  |

Yukarıda bilgileri bulunan öğrenci okulumuzun kayıtlı öğrencisidir. ……./……/2015

 …………………………………….

 Okul Müdürü