

**T.C.**

**STOKHOLM BÜYÜKELÇİLİĞİ**

**Eğitim Müşavirliği**

**O BURADA TÜRKÇE KONUŞUYOR PROJESİ**

**“Anadolu Masallarıyla Türkçe Konuşuyoruz” Etkinlikleri 2**

**("We Speak Turkish with Anatolian Tales" Events)**

**BAŞVURU FORMU**

**(Application Form)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad-Soyad (Name – Last name)**  |  |
| **Doğum Tarihi (Date of Birth)** |  |
| Ülke (Country) |  |
| Şehir (City) |  |
| **Sınıf (Grade)** |  |
| **Türkçe Seviyeniz (Your Turkish Language Level)**  | **󠄀 Başlangıç:** **󠄀 Orta:****󠄀 İyi:****󠄀 Çok iyi:** |
| **Ebeveyninizin Adı-Soyadı (Parents Name- Last Name)** |  |
| E-Posta Adresi (e-mail) |  |
| **Telefon (Telephone number)** |  |