BİSMİL BİLİM VE SANAT MERKEZİ KAYIT FORMU 2024-2025

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| Adı ve Soyadı |  |
| Yetenek Alanı (Zihinsel/Resim/Müzik) |  |
| Varsa 2. Yetenek Alanı (Resim/Müzik) |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyeti |  |
| Okulunun Adı |  |
| Okulun İlçesi |  |
| Okulunun Etüt Saati Hariç Eğitim Saatleri | Başlangıç Saati: |
| Bitiş Saati: |
| Okulundaki Sınıfı |  |
| **Lütfen aşağıdaki seçeneklerden doğru olan kısma “evet” yazınız.** |
| Anne ve Baba Sağ ‐ Beraberler |  |
| Anne ve Baba Sağ ‐ Boşanmış/Ayrı yaşıyorlar |  |
| Anne yok ‐ Baba Sağ |  |
| Anne Sağ ‐ Baba yok |  |
| **Lütfen Bilsem’e gelebileceğiniz gün ve saatlere “evet” yazınız.** |
| **Hafta içi-saat** | **14.00-16.50** | **17.00-19.55** |
| Pazartesi |  |  |
| Salı |  |  |
| Çarşamba |  |  |
| Perşembe |  |  |
| Cuma |  |  |
| **Hafta sonu-saat** | **Sabah** | **Öğleden sonra** |
| Cumartesi |  |  |
| **Öğrencinin yasal velisine ait bilgiler** |
| Adı Soyadı |  |
| Yakınlığı |  |
| Eğitim Durumu / Mesleği |  |
| Ev Adresi (İlçe ve Mahalle adı) |  |
| İş Adresi (İlçe ve Mahalle adı) / İş Telefonu |  |
| Cep Telefonu |  |
| E‐Posta |  |
| Varsa İletişim Kurulabilecek 2.Kişi / Telefon |  |

Bismil Bilim ve Sanat Merkezine / / 2024 tarihinde kayıt yaptırdığım \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_‘nın veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

Veli Adı Soyadı İmzası

Onaylayan

 /08/2024

Bahattin GÜLEKEN

Merkez Müdürü