**2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**ÇATALCA BİLİM VE SANAT MERKEZİ**

**KAYIT FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  |
| Adı – Soyadı : T.C NO: |
| Doğum Yeri/Tarihi :  |
| Örgün Eğitim Gördüğü Okul ve Giriş-Çıkış Saatleri **(2022-2023 Eğitim-Öğretim Yılı):**  |
| Okulundaki Sınıfı ve Numarası **(2022-2023 Eğitim-Öğretim Yılı):**  |
| Tanılama Sınavının Yapıldığı Yer ve Yıl: |
| Bilsem Kayıt Tarihi: |
| Sürekli Hastalık ve Kullandığı İlaç ve Protez Bilgisi: |
| Kardeş sayısı:  |
| **VELİSİNİN**  |
| Adı - Soyadı : Yakınlığı : |
| Mesleği: |
| Çalıştığı Kurum ve Görev Ünvanı: |
| Ev Adresi :  |
| İş Adresi :  |
| Ev Telefonu : İş Telefonu : |
| Cep Telefonu :  |
| E- mail Adresi :  |
| Acil Durumlarda Başvurulacak Diğer Kişilerin Bilgileri(Anne Baba Dışında) | Adı ve Soyadı:Adresi :Ev Tel: İş Tel: Cep: |
| **ANNESİNİN** | **BABASININ** |
| Mesleği:  | Mesleği:  |
| Çalıştığı kurum ve Görev Ünvanı: | Çalıştığı kurum ve Görev Ünvanı: |
| Mezuniyeti(Üniv. ve Bölüm): | Mezuniyeti(Üniv. ve Bölüm): |
| Gelir Durumu: Asgari Ücret Asgari ücret -10.000 TLarası 10.000 Tl Üzeri | Gelir Durumu: Asgari Ücret Asgari ücret -10.000 TLarası 10.000 Tl Üzeri |
| Cep Tel: | Cep Tel: |
| Ev Adresi : | Ev Adresi : |
| İş Adresi: | İş Adresi: |
| İş Tel: | İş Tel: |
| Eposta: | Eposta: |

Yasemin Karakaya Bilim ve Sanat Merkezine …./…./20.... tarihinde kayıt güncelleme yaptırdığım ......................…………………..nın veliliğini kabul ederim. Öğrencinin devamının tarafımdan sağlanacağını, kabul ve taahhüt ederim.

…./…./20..... .…./.…./20....

Veli İmzası Yasemin Karakaya Bilim ve Sanat Merkezi Müdürü

**Uyarı:** Öğrenci ile ilgili tüm yasal iletişim bu forma dayanılarak yürütüleceğinden bilgilerinizde değişiklik olması durumunda merkezimizle irtibata geçerek; bilgi güncellemesi yapmanız önemle rica olunur. Öğrencinin Merkezimize devamsızlığı %30’u aştığı takdirde kaydı silinecektir. Devamsızlık ve kayıt silme bilgileri elektronik yollarla ve/veya SMS olarak bildirim yapılacaktır. Duyuruların web sayfasından takibi yapılması gerekmektedir.