



KONAK ŞEHİT ÖMER HALİSDEMİR BİLİM VE SANAT MERKEZİ

2024-2025 YENİ KAYIT FORMU



Öğrencinin:

TC Kimlik Numarası:
Adı Soyadı:
Baba Adı:
Baba Cep Tel.:
Baba Mail:@.....
Baba Mesleği:
Çalıştığı Kurum:
Görevi:
Anne Adı:
Anne Cep Tel.:
Anne Mail:@.....
Anne Mesleği:
Çalıştığı Kurum:
Görevi:
Öğrenci Cep Tel.:
Öğrenci Velisi: Anne () Baba () Diğer ()
Sağlık Durumu: Sağlığı iyi () Kronik hastalığı var. () (Belirtiniz:.....)
Doğum Tarihi:
Doğum Yeri:
Ev Adresi:
Öğrencinin Devam Ettiği Okulun Adı:
Öğrencinin Devam Ettiği Okulun Bulunduğu İlçe:
Okula Devam Ettiği Dönem → Sabah () Öğle () Tam Gün ()
Öğrencinin Devam Ettiği Okulundaki Sınıf Düzeyi:
Öğrencinin Bilsem Etkinliklerine Katılabileceği Saatler: Sabah () Öğle () Akşam ()
Ailenin Durumu: Anne-Baba; Birlikte () / Ayrı Yaşiyor ()

Velisi olduğum yukarıda kişisel bilgileri yazılı'ın
2023-2024 Eğitim Öğretim yılında merkezimize kayıt olmasını istiyorum. Öğrenci Belgesi,
Veli İzin Belgesi ve fotoğraf ekte sunulmuştur.

Arz ederim.

Tarih:
Veli Adı-Soyadı
İmza