**ISPARTA ŞARKİKARAAĞAÇ BİLİM VE SANAT MERKEZİ**

**KAYIT FORMU**

**(https://sarkikaraagacbilsem.meb.k12.tr/)**

**ÖĞRENCİNİN**

Adı-Soyadı :

TC. Kimlik No :

Doğum Yeri/Tarihi :

Okuduğu Okul :

Sınıfı ve Bilsem Numarası :

Tanılama Yılı/Yetenek Alanı : 2023 / ………………………. ………………

Merkezde Eğitime Başlama Tarihi :

**VELİSİNİN**

Adı-Soyadı :

Yakınlığı :

Mesleği :

Ev Adresi :

İş Adresi :

Ev Telefonu :

İş Telefonu :

Cep Telefonu :

E-mail Adresi **:**

Isparta Şarkikaraağaç Bilim ve Sanat Merkezine …./…./2023 tarihinde kayıt yaptırdığım ……………………………………………………………………….’nın veliliğini kabul ederim. Öğrencimin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

**…./……/2023 …./……/2023**

Veli Adı Soyadı : Hüseyin AYDOĞDU

İmza : Merkez Müdürü

**UYARI:Öğrenci ile ilgili tüm yasal iletişim bu forma dayanılarak yürütüleceğinden bilgilerinizde değişiklik olması durumunda merkezimizle irtibata geçerek; bilgilerinizi güncellemeniz rica olunur. Yönerge gereği, Öğrencimizin devamsızlığı %30’u aştığı takdirde kaydı silinecektir. Devamsızlık ve kayıt silme bilgilendirme yazımız elektronik yollarla ve/veya SMS olarak bildirilecektir.**

**VELİ MUVAFAKAT BELGESİ**

Velisi bulunduğum, ………………..………………………. T.C. Kimlik Numaralı …………………………………………………………………..’nın; Şarkikaraağaç Bilim ve Sanat Merkezinde kayıtlı olduğu sürece Merkezinizce yapılacak kurum içi eğitim etkinlikleri ve önceden bilgilendirilmek kaydıyla kurum dışı (laboratuvar çalışmaları, gözlem gezileri, kaynak kişi ve kurum ziyaretleri, fırsat eğitimleri vb.) eğitim etkinliklerine katılmasında tarafımca hiçbir sakınca bulunmadığını kabul ve taahhüt ederim.

…./…./2023

Veli Adı Soyadı:

İmza :

**ŞARKİKARAAĞAÇ BİLİM VE SANAT MERKEZİ**

**ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

**Öğrencinin**

T.C. Kimlik No:…………………………………….

Adı-Soyadı:………………………………………………

Doğum Tarihi:………………………………………….. Doğum Yeri: ………………………….

Kan Grubu:…………………………………………

Sınıf:…………………………………………………….

Kayıtlı Olduğu Okul:………………………………………………………………………………….

**Veli Bilgileri**

Anne Adı: Anne sağ ölü öz üvey

Baba Adı: Baba sağ ölü öz üvey

Anne-Baba: Birlikte Boşanmış

Çocuğunuz Kiminle Yaşıyor:

Anne Eğitim Düzeyi: İlkokul Ortaokul Lise Önlisans Lisans Y.Lisans Doktora

Baba Eğitim Düzeyi: İlkokul Ortaokul Lise Önlisans Lisans Y.Lisans Doktora

Anne Çalıştığı Kurum:

Anne Meslek(Ayrıntılı): ***Örnek:Öğretmen/İlköğretim Matematik***

Baba Çalıştığı Kurum:

Baba Meslek(Ayrıntılı):  ***Örnek:Öğretim Üyesi/Mühendislik Fakültesi***

**Adres-Telefon Bilgileri**

EvAdresi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Anne Cep Telefonu: Baba CepTelefonu:

*Okulun Mesajları Anneye Babaya (Bir tanesini* ***x*** *İşareti ile belirtiniz.)*

Sizin Dışınızda Ulaşılabilecek CepTelefonu: /Yakınlığı:……………..

Anne e-mail:

Baba e-mail:

**Maddi Durumunuz:** Kötü Orta İyi Çok İyi

**Öğrenciye Ait Diğer Bilgiler**

Daha önce geçirdiği rahatsızlık/ameliyat var mı?: Açıklama:……………………………………………………………………………………………………

Süreğen bir rahatsızlığı var mı?

Son 6 Ay İçinde Yaşadığı Travmatik bir olay var mı?

Sürekli kullandığı ilaç/cihaz/protez var mı?

Ailede süreğen hastalığı olan var mı?

Kardeş Sayısı (Kendisi hariç)

Diğer: ……………………………………………………………………………………………………………

…../……/2023

Veli Adı Soyadı : İmza :

**UYARI:Öğrenci ile ilgili tüm yasal iletişim bu forma dayanılarak yürütüleceğinden bilgilerinizde değişiklik olması durumunda merkezimizle irtibata geçerek; bilgilerinizi güncellemeniz rica olunur. Yönerge gereği, Öğrencimizin devamsızlığı %30’u aştığı takdirde kaydı silinecektir. Devamsızlık ve kayıt silme bilgilendirme yazımız elektronik yollarla ve/veya SMS olarak bildirilecektir.**

**AÇIK RIZA ONAYI**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve ***Isparta Şarkikaraağaç Bilim ve Sanat Merkezi’nde*** öğrenim gören ……………..…………………….. T.C.Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğum ………………………………………..….…………………………… adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimiz; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Onay veriyorum. |  |  | Onay vermiyorum. |  |

….. **/**…..**/** 2023

***Velisinin/1.Derece Yakının***

Adı Soyadı :………………………………..

T.C.Kimlik No :………………………………..

İmza :………………………………..