

# YALOVA ATATÜRK BİLİM VE SANAT MERKEZİ KAYIT FORMU

ÖĞRENCİNİN	
Adı – Soyadı:	T.C. NO:
Doğum Yeri/Tarihi:	
Örgün Eğitim Gördüğü Okulu ve Giriş-Çıkış Saatleri:	
2024-2025 Eğitim-öğretim yılında devam edeceği sınıfı ve no :	
Tanılama Sınavının Yapıldığı Yer ve Yıl:	
Bilsem Kayıt Tarihi:	
Sürekli Hastalık ve Kullandığı İlaç ve Protez Bilgisi:	
Kardeş sayısı:	
Bilsem’de Devam Ettiği Program:	
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:
<b>ANNESİNİN ADI-SOYADI:</b>	<b>BABASININ ADI-SOYADI:</b>
Mesleği:	Mesleği:
Çalıştığı kurum ve Görev Ünvanı:	Çalıştığı kurum ve Görev Ünvanı:
Mezuniyeti(Üniv. ve Bölüm):	Mezuniyeti(Üniv. ve Bölüm):
Gelir Durumu: Asgari Ücret <input type="checkbox"/> 25.000 - 35.000 TL arası <input type="checkbox"/> 35.000 TL Üzeri <input type="checkbox"/>	Gelir Durumu: Asgari Ücret <input type="checkbox"/> 25.000 - 35.000 TL arası <input type="checkbox"/> 35.000 TL Üzeri <input type="checkbox"/>
Cep Tel:	Cep Tel:
Ev Adresi :	Ev Adresi :
İş Adresi:	İş Adresi:
İş Tel:	İş Tel:
Eposta:	Eposta:

Yalova Atatürk Bilim ve Sanat Merkezine ....../....../20..... tarihinde kayıt yaptırdığım .....  
.....nın veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM'e devamının tarafımdan sağlanacağını,  
kabul ve taahhüt ederim.

....../....../20.....

....../....../20....

Veli İmzası

Dr. Sabri Kan

Yalova Atatürk 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.