

T.C
İSTANBUL VALİLİĞİ
Kadıköy Alev Alathı Bilim ve Sanat Merkezi Müdürlüğü
2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı Öğrenci KAYIT Formu
Öğrenci Bilgileri

1-Kimlik Bilgileri	T.C Kimlik No		Kan Grubu	
	Adı ve Soyadı		Baba Adı	
	Cinsiyeti		Anne Adı	
	Doğum Tarihi		Ev Adresi	
	Doğum Yeri			
	Sağlık Durumu			
	Öğrenci Cep Tel.		Öğrenci E-Mail	

*Kimlik bilgileri alanını; nüfus cüzdanında yazıldığı gibi doldurunuz.

2-Öğrenim Gördüğü Okul Bilgileri	Okulu		İlçesi	
	Sınıfı		Öğrenci No	
	Okul Giriş Saati		Okul Çıkış Saati	

*Öğrenim bilgileri alanına; devam ettiği okul bilgilerini doldurunuz.

		Baba Bilgileri		Anne Bilgileri	
		Adı Soyadı		Adı Soyadı	
3-Ebeveyn Bilgileri	Cep Telefonu			Cep Telefonu	
	E-Posta Adresi			E-Posta Adresi	
	Mesleği			Mesleği	
	Çalıştığı Kurumun Adı			Çalıştığı Kurumun Adı	
	Görev/Pozisyon			Görev/Pozisyon	
	Ev(İkametgah)Adresi			Ev(İkametgah)Adresi	
	İş Adresi			İş Adresi	
		Öğrenci Velisi (X işaretleyiniz)		Anne ()	Baba ()

*İletişim bilgileri alanına; güncel (sürekli kullandığımız) bilgilerinizi giriniz.

Merkez Bilgileri

4-BİLSEM Bilgileri	Tanımlama Yılı		BİLSEM'de Eğitime Başlama Tarihi	
	Yetenek Alanı-1		Yetenek Alanı-2	

*Yetenek Alanı; "Genel Yetenek", "Resim", "Müzik" alanlarından öğrencinizin kazandığı yetenek alanı yazılarak doldurulmalı varsa tanımlanan diğer yetenek alanları da yazılmalıdır.

5-Diğer Bilgiler	Öğrencimizin Merkezimizde desteklenebilecek uğraşı&hobisi var mı?(Enstrüman, satranç v.b.)	
	Öğrencimize dair bilmemiz gereken bir durum varsa belirtiniz.(Sağlık v.b.)	
	Merkezimize veli olarak sunabileceğiniz katkılar neler olabilir?	

1- BİLSEM'e kayıtlı olup kayıt güncelleme döneminde işlem yaptırmayan öğrencilerin BİLSEM ile ilişkisi kesilir. (Bilsem Yön. 14/3. madde).

2- Eğitim yılında %30 mazeretsiz devamsızlık yapan öğrencilerin kaydı silinir (Bilsem Yönergesi 14/1. Madde).

Kadıköy Alev Alathı Bilim ve Sanat Merkezinde,/...../2023 tarihinde kaydını yenilediğim
..... 'nın veliliğini kabul ederim. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu
ve öğrencinin BİLSEM'e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

..../...../2023

..../...../2023

Veli Ad Soyad
İmza

Mehmet AKBOĞA
Merkez Müdürü