

# MAMAK BİLİM VE SANAT MERKEZİ KAYIT/KAYIT GÜNCELLEME FORMU

|   |  |   |  |  |
|---|--|---|--|--|
| <b>ÖĞRENCİNİN</b>   |  | <b>Yeni Kayıt</b> <input type="checkbox"/>  | <b>Kayıt Güncelleme</b> <input type="checkbox"/> |  |
| 1)Adı – Soyadı:   |  | T.C No:   |  |  |
| 2)Doğum Yeri/Tarihi :   |  |   |  |  |
| 3)Örgün Eğitim Gördüğü Okul Adı:  |  | Okul Sınıfı:  |  |  |
| 4)Örgün Eğitim Gördüğü Okul İlçesi:   |  | Okulunda Giriş-Çıkış Saatleri: :  |  |  |
| 5)Tanılama Sınavının Yapıldığı Yer ve Yıl:  |  |   |  |  |
| 6)BİLSEM Kayıt Tarihi: / /  |  |   |  |  |
| 7)BİLSEM’de Devam Edeceği/Ettiği Program :  |  | MÜZİK <input type="checkbox"/>  | RESİM <input type="checkbox"/>                   | GENEL YETENEK <input type="checkbox"/> |
| 8)Sürekli Hastalık / Kullandığı İlaç ve Protez Bilgisi:   |  |   |  |  |
| 9)Kardeş sayısı(öğrenci hariç):   |  | Öğrenci Tel:  | Öğrenci e-posta :                                |  |
| <b>VELİSİNİN;</b>   |  |   |  |  |
| 10)Adı - Soyadı :   |  | Yakınlığı :   |  |  |
| 11)Mesleği :  |  | Çalıştığı Kurum ve Görev Ünvanı:  |  |  |
| 12)Ev Adresi :  |  |   |  |  |
| 13)İş Adresi :  |  |   |  |  |
| 14)Ev Telefonu :  |  | 15)Cep Telefonu:  | e-posta :  |  |
| ANNE/ BABA Birlikte <input type="checkbox"/> Ayrı <input type="checkbox"/>  |  |   |  |  |
| <b>16) Özel Durumlarda Sorumlu Olacak Diğer Kişilerin Bilgileri (Kuruma Getirip Götürme, Ulaşım, İzin İşlemleri gibi) (Anne Baba Dışında)</b> |  | <b>Adı ve Soyadı:</b>   |  |  |
| <b>ANNESİNİN</b> Sağ <input type="checkbox"/> Vefat Etmiş <input type="checkbox"/>  |  | <b>BABASININ</b> Sağ <input type="checkbox"/> Vefat Etmiş <input type="checkbox"/>  |  |  |
| 17)Adı Soyadı:  |  | Adı Soyadı:   |  |  |
| 18)Mesleği:   |  | Mesleği:  |  |  |
| 19)Çalıştığı Kurum ve Görev Ünvanı:   |  | Çalıştığı Kurum ve Görev Ünvanı:  |  |  |
| 20)Mezuniyeti(Ünv.ve Bölüm):  |  | Mezuniyeti(Ünv. ve Bölüm):  |  |  |
| 21)Gelir Durumu: Çalışmıyor <input type="checkbox"/> Asgari Ücret <input type="checkbox"/>  |  | Gelir Durumu Çalışmıyor <input type="checkbox"/> Asgari Ücret <input type="checkbox"/>                                    |  |  |
| 20.000-30.000TL <input type="checkbox"/> 31.000-40.000TL <input type="checkbox"/> 41.000TL Üzeri <input type="checkbox"/>                     |  | 20.000-30.000TL <input type="checkbox"/> 31.000-40.000TL <input type="checkbox"/> 41.000TL Üzeri <input type="checkbox"/> |  |  |
| Tel:  |  | Tel:  |  |  |
| Ev Adresi :   |  | Ev Adresi :   |  |  |
| İş Adresi:  |  | İş Adresi:  |  |  |
| Eposta:   |  | Eposta:   |  |  |
| <b>22)Acil Durumlarda Başvurulacak /Aranacak Diğer Kişilerin Bilgileri (Anne - Baba Dışında):</b>   |  | <b>Adı ve Soyadı:</b>   |  |  |
|   |  | <b>Adresi :</b>   |  |  |
|   |  | <b>Tel:</b>   |  |  |

**Uyarı: Öğrenci ile ilgili tüm yasal iletişim bu forma dayanılarak yürütüleceğinden bilgilerinizde değişiklik olması durumunda merkezimize irtibata geçerek bilgi güncellemesi yapmanız önemle rica olunur. Öğrencinin Merkezimize devamsızlığı %30’u aştığı takdirde kaydı silinecektir.** Devamsızlık ve kayıt silme bilgilendirmesi elektronik yollar ve/veya SMS’le yapılacaktır. Duyuruların, öğretmen danışmanlık whatsapp grubundan/sms grubundan/web sayfasından takibi yapılması gerekmektedir. Öğrenci, ders çıkışlarında/erken ayrılmasında veli veya yukarıda bilgisi verilen(16.md) sorumlu kişi dışında kimseye teslim edilmeyecektir.

Mamak Bilim ve Sanat Merkezi’ne ...../...../2024 tarihinde Yeni kayıt/Kayıt güncelleme yaptırdığım .....  
.....nın veliliğini kabul ediyorum.Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafıma sağlanacağını, nöbetçi öğretmen ve idarecinin, velinin öğrenciyi alması için ders çıkış zili çaldıktan sonraki 15 dk’ya kadar(öğretmenler kurulunca belirtilen süre) kurumda beklediğini tebellüğ ettim.Ders çıkış saatinin 15.dakikasından sonrasındaki süreç için kurum idareci,personel ve öğretmenlerini sorumlu tutmayacağımı kabul ve taahhüt ederim.

...../...../2024  
Veli Adı Soyadı/İmzası

...../...../2024  
Mamak Bilim ve Sanat Merkezi Müdürü