**KARABÜK BİLİM VE SANAT MERKEZİ KAYIT FORMU**

ÖĞRENCİNİN

Adı-Soyadı : ……………………………………………………………………

TC Kimlik No : ……………………………………………………………………

Doğum Yeri-Tarihi : ……………………………………………………………………

Okuduğu Okul : ……………………………………………………………………

Sınıfı ve No : ……………………………………………………………………

Tanılama Yılı : ……………………………………………………………………

Merkezde Eğitime

Başlama Tarihi : ……………………………………………………………………

VELİSİNİN

Adı Soyadı : ……………………………………………………………………

Yakınlığı : ……………………………………………………………………

Mesleği : ……………………………………………………………………

Ev Adresi : ……………………………………………………………………

İş Adresi : ……………………………………………………………………

Ev Telef onu : ……………………………………………………………………

İş Telefonu : ……………………………………………………………………

Cep Telefonu : ……………………………………………………………………

E-mail adresi : ……………………………………………………………………

 Karabük Bilim ve Sanat Merkezine …../…../202… tarihinde kayıt yaptırdığım…………………………… oğlu/kızı ………………………………………………………………………………….. ‘nın veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

…../…../202… …../…../202…

Veli İmzası Seçil ARAŞKAL

 Karabük Bilim ve Sanat Merkezi Müdürü