|  |  |
| --- | --- |
|  | EK-2 UŞAK TURHAN AKÇAY BİLİM VE SANAT MERKEZİ KAYIT FORMU |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ: |
| Adı, Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Tanılama Yılı |  | BİLSEM’eBaşlama Tarihi |  |
| Yetenek Alanı | Genel Yetenek harvey topları 0% | Resim harvey topları 0% |  | Müzik |  |  |  |
| Devam EttiğiOkul Adı |  |
| Okul Sınıfı |  | Okul ÖğretimŞekli | Tam Gün | Sabah | Öğle harvey topları 0% |
| Ev Adresi |  |
| Cep Telefonu |  | E-Posta |  |
| VELİ BİLGİLERİ: Öğrenci Velisi Kimdir? | BABA | ANNE |  |  |  |  |
| BABA | ANNE |
| Adı Soyadı |  | Adı Soyadı |  |
| Baba EğitimDurumu |  | Anne EğitimDurumu |  |
| Mesleği |  | Mesleği |  |
| İşyeri Adı veAdresi |  | İşyeri Adı veAdresi |  |
| Cep Telefonu |  | Cep Telefonu |  |
| E-Posta |  | E-Posta |  |



Uşak Turhan Akçay Bilim ve Sanat Merkezine .…. / ..… / 2024 tarihinde kayıt yaptırdığım

……………………………………………………………………’in veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

 .…. / ..… / 2024 .…. / ..… / 2024

Veli Adı Soyadı İmzası Hakan ERDAL

Bilim ve Sanat Merkezi Müdürü

|  |  |
| --- | --- |
|  | UŞAK TURHAN AKÇAY BİLİM VE SANAT MERKEZİ  ÖĞRENCİ TANIMA FORMU |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Okulu ve Sınıfı |  | Sınıf ÖğretmeniAdı Soyadı |  |
| Baba Adı |  | Anne Adı |  |
| Baba EğitimDurumu |  | Anne EğitimDurumu |  |
| Baba | Sağ harvey topları 0% | Vefat | Öz harvey topları 0% | Üvey harvey topları 0% |  | Anne | Sağ harvey topları 0% | Vefat harvey topları 0% | Öz harvey topları 0% Üvey harvey topları 0% |
| Anne-Baba | Birlikte | harvey topları 0% | Ayrı harvey topları 0% |  |  | KimlerleKalıyor? |  |
| Ailenin MaddiDurumu | Çok Düşük, Sosyal Yardım Alabilir harvey topları 0% | Düşük |  | Orta harvey topları 0% | İyi harvey topları 0% | Yüksek harvey topları 0% |
| KARDEŞ BİLGİLERİ |
|  | ADI SOYADI | YAŞ | CİNSİYET | ÖZ/ÜVEY | ÖĞRENCİ İSEOKULU VE SINIFI | ÇALIŞAN İSEMESLEĞİ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| ÖĞRENCİNİN SAĞLIK DURUMU |
| **Boy ve Kilo** | **Boy (** | **)** | **Kilo (** | **)** |  |
| **Geçirdiği Hastalıklar/Kazalar** |  |
| **Süreğen Hastalığı Var mı?** |  |
| **Sürekli kullandığı bir ilaç var mı? Varsa hangileri?****Kullandığı cihaz var mı? Varsa hangileri?** |  |
| **Herhangi Bir Engel Durumu Var mı?** | **Bedensel( )****Düzeyi:** |  | **İşitsel( )** | **Görsel( )** | **Konuşma( )** |
| **İkinci bir tanısı var mı? (Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite****Bozukluğu, Özel Öğrenme Güçlüğü, vb.)** |  |
| ÖĞRENCİNİN OKULUNDA VEYA OKUL DIŞI ZAMANLARDA KATILDIĞI KÜLTÜREL, SOSYAL, SANATSAL, SPORTİF KURSLAR VE FAALİYETLER |
|  |
| SİZİN GÖZLEMİNİZE GÖRE ÖĞRENCİNİN YETENEKLİ OLDUĞUNU DÜŞÜNDÜĞÜNÜZ ALANLAR |
|  |
| ÖĞRENCİ HAKKINDA ÖĞRETMENLERİNİN BİLMESİNİ GEREKLİ BULDUĞUNUZ, PAYLAŞMAK İSTEDİĞİNİZ DİĞER BİLGİLER |
|  |



EK-3

|  |
| --- |
| **VELİ MUVAFAKAT BELGESİ** |
| Velisi bulunduğum ………………………………………………………… TC Kimlik Numaralı………………………………………………….………….’nın Uşak Turhan Akçay Bilim ve Sanat Merkezine kayıtlı olduğu sürece, Merkezinizce yapılacak kurum içi etkinliklere, uzaktan eğitim faaliyetlerine ve önceden bilgilendirilmek kaydıyla kurum dışı (laboratuvar çalışmaları, gözlem gezileri, yarışmalar, sergiler, kaynak kişi ve kurum ziyaretleri, fırsat eğitimleri vb.) eğitim etkinliklerine katılmasında tarafımca hiçbir sakınca bulunmadığını kabul ve taahhüt ederim.**.…. / ..… / 2024**Veli Adı, Soyadı:İmza : |

|  |
| --- |
| **İNTERNET SİTESİ, SOSYAL MEDYA HESAPLARI VE BASILI METARYALLER VELİ İZİN BELGESİ** |
| Velisi bulunduğum ………………………………………………………… TC Kimlik Numaralı………………………………………………….………….’nın Uşak Turhan Akçay Bilim ve Sanat Merkezine kayıtlı olduğu sürece Milli Eğitim Bakanlığı 2017/12 Sayılı Genelgesi uyarınca eğitim öğretim faaliyetleri, projeler, bilimsel, sosyal ve kültürel faaliyetler kapsamında alınan ses, görüntü ve video kayıtlarının ve aynı zamanda hazırlamış olduğu eserlerin (hikâye, resim, fotoğraf, şiir, vb.) Milli Eğitim Bakanlığına bağlı kurum ve kuruluşlarca kullanılan kurumsal internet siteleri, sosyal medya hesapları ve basılı materyallerde yayınlanmasınaharvey topları 0% izin veriyorum.harvey topları 0% izin vermiyorum. **.…. / ..… / 2024**Veli Adı, Soyadı:İmza : |