

ÇUBUK BİLİM ve SANAT MERKEZİ KAYIT FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı – Soyadı :
Doğum Yeri/Tarihi :
Okuduğu Okul :
Sınıfı ve Okul No :
Tanılama Yılı :
BİLSEM’de Eğitime Başlama Tarihi :

VELİSİNİN

Adı – Soyadı :
Öğrenciye Yakınlığı :
Mesleği :
Ev Adresi :
İş Adresi :
Ev Telefonu :
İş Telefonu :
Cep Telefonu :
e – Mail Adresi :

..... Bilim ve Sanat Merkezine/....../20... tarihinde kayıt yaptırdığımı.....’nın veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

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

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

Veli İmzası.....Bilim ve Sanat Merkezi Müdürü

**ÇUBUK BİLİM VE SANAT MERKEZİ 2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
MUVAFAKAT FORMU SOSYAL ETKİNLİK VELİ İZİN BELGESİ**

Çocuğumun, kurumunuzda gerçekleştirilecek olan etkinliklerde, gezilerde, belirli gün ve haftalarda vb. sergilenecek olan çalışmalarda, il içinde ve il dışında yapılacak olan etkinliklerde yer alması için gerekli izni veriyorum. Etkinlik ve çalışmalardan elde edilen öğrencime ait görüntü, video ve görsellerin eğitim ve öğretime destek amaçlı olarak sosyal paylaşım sitelerinde ve okul görsellerinde paylaşılmasına izin veriyorum. Okul içinde ve dışında sergilenecek olan bilim fuarı, sergi ve müzik topluluklarında; etkinlik öncesi prova gösterilerinde öğrencimin yer alması için gerekli izni veriyorum.

.... /..... / 2025

Öğrenci Adı Soyadı:

Veli Adı Soyadı:

İmza

VELİ MUVAFAKAT BELGESİ

Velisi bulunduğum, T.C. Kimlik Numaralı
.....'nın; Çubuk Bilim ve Sanat Merkezinde kayıtlı olduğu sürece merkezinizce yapılacak kurum içi eğitim etkinlikleri ve önceden sms, telefon vb. ile bilgilendirilmek kaydıyla kurum dışı (laboratuvar çalışmaları, gözlem gezileri, kaynak kişi ve kurum ziyaretleri, fırsat eğitimleri vb.) eğitim etkinliklerine katılmasında tarafımca hiçbir sakınca bulunmadığını kabul ve taahhüt ederim.

Öğrenci Adı Soyadı:

.... /..... / 2025

Veli Adı Soyadı:

İmza

TAAHÜTNAME

Çubuk Bilim ve Sanat Merkezi'ne öğrenci devamıyla ilgili Milli Eğitim Bakanlığı Bilim ve Sanat Merkezi Yönergesinin 14. Maddesi gereğince velisi bulunduğum öğrencimin her eğitim döneminde devamsızlık süresinin %30'unu geçemeyeceği %30'unu geçtiği takdirde dönem sonunda kaydının silineceği konusunda bilgilendirildim. Öğrencimin devamı konusunda gerekli hassasiyeti göstereceğimi, öğrencimin devamsızlığı ile ilgili alınacak kararlara uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

Öğrenci Adı Soyadı:

.... /..... / 2025

Veli Adı Soyadı:

İmza