

YAZ SPOR OKULLARI ÖGRENCİ BAŞVURU FORMU

1. **ÖGRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TC KİMLİK NO |  | | Fotoğraf  (Zorunlu) | |
| Adı Soyadı |  | |
| Doğum Tarihi |  | |
| Ana Adı |  | |
| Ev Telefonu |  | |
| E-Posta Adresi |  | |
| Ev Adresi |  | |
| Geçirdiği Ameliyat ya da Sağlık Problemleri | | | | |
| Okul Adı: | | | | Boyu: |
| Beden No: | | Ayakkabı No: | | Kilosu: |

1. **TERCİH ETTİĞİNİZ BRANŞLAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jimnastik 1.2.3.4. sınıf | | Basketbol 3.4.5.6.7.8. sınıf | Okçuluk 1.2.3.4.5.6.7.8. sınıf | |
| Atletizm 1.2.3.4.5.6. sınıf | | Voleybol 3.4.5.6.7.8. sınıf | Güreş 1.2.3.4.5.6.7.8. sınıf | |
| Satranç 1.2.3.4.5.6.7.8. sınıf | | Yüzme 3.4.5.6.7.8. sınıf | Badminton 1.2.3.4.5.6.7.8. sınıf | |
| Masa Tenisi 3.4.5.6.7.8. sınıf | | Güreş 3.4.5.6.7.8. sınıf | M.Pentatlon1.2.3.4.5.6.7.8.sınıf | |
| Halter 1.2.3.4.5.6.7.8. sınıf | | Eskrim 1.2.3.4.5.6.7.8. sınıf | Diğer (……………………..………) | |
| **C- VELİ MUVAFAKATNAMESİ** | | | | |
| **Velinin** | | | | |
| Adı |  | | | |
| Soyadı |  | | | |
| TC Kimlik No |  | | | |
| Telefon No |  | | | |
| Adresi |  | | | |
| Oğlumun / Kızımın (a) bölümündeki bilgilerini doğrularım.Keçiören Belediyesi Ücretsiz - Ücretli spor okullarına katılmasına,sağlık yönünden beden eğitimi ve spor yapmasına engel bir halinin bulunmadığını beyan ve taahhüt ederim. | | | | |
| Veli Adı Soyadı / İmza  ……../......../2019 | | | | |
| Başvuru için öğrencinin; bir adet vesikalık fotoğrafı,nüfus cüzdanı fotokopisi ve banka dekontu gerekmektedir.  Lütfen formu tükenmez kalem ile doldurunuz. | | | |

[www.kecioren.bel.tr](http://www.kecioren.bel.tr) facebook.com/kecioren.bel

[twitter.com/keciorenbeltr](http://twitter.com/keciorenbeltr) instagram.com/keciorenbel.tr