

SİLVAN 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 :

Silvan Bilim ve Sanat Merkezine/....../2023 tarihinde kayıt yaptırdığım
.....’nın veliliğini kabul ederim.
Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

....../....../2023

....../....../2023

Veli İmzası

Silvan Bilim ve Sanat Merkezi Müdürü

VELİ MUVAFAKAT BELGESİ

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

..../..../2023

İmza

Velinin Adı – Soyadı

AÇIK RIZA ONAYI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve **Silvan Bilim ve Sanat Merkezinde** öğrenim gören T.C. Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğum adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimiz; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamu oyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı resmî internet siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

Onay veriyorum.

Onay vermiyorum.

TAAHÜTNAME

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.

...../...../2023

Velisinin/1. Derece Yakınının

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmzası :