

SÖKE BİLİM VE SANAT MERKEZİ
2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İLK KAYIT FORMU

**ÖĞRENCİNİN****BİLSEM NO:**

Adı – Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Doğum Yeri/Tarihi	
Okuduğu Okul	
Sınıfı ve Okul No	
Tanılama Yılı	
BİLSEM’de Eğitime Başlama Tarihi	

VELİSİNİN

Adı – Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Öğrenciye Yakınlığı	
Mesleği	
Ev Adresi	
İş Adresi	
Ev Telefonu	
İş Telefonu	
Cep Telefonu	
e – Mail Adresi	

Söke Bilim ve Sanat Merkezine / /2025 tarihinde kayıt yaptırdığım’nın veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

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

Veli Ad Soyad İmza

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

Oğuzhan ÖZEVÇİMEN
BİLSEM Müdürü

EK-3



VELİ MUVAFAKAT BELGESİ

Velisi bulunduğum,T.C. Kimlik Numaralı'nın; Söke 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 bulunmadığını kabul ve taahhüt ederim.

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

İmza

Velinin Adı – Soyadı

SÖKE BİLİM VE SANAT MERKEZİ E-BİLSEM MODÜLÜ WEB SAYFASI, İNTERNET SİTESİ VE SOSYAL MEDYA YAYINLARI İÇİN VELİ İZİN BELGESİ

Velisi bulunduğum isimli öğrencinizin ses, görüntü ve video kayıtlarının öğrencilik hayatı sırasında kurumumuz web sitesi (<http://sokebilsem.meb.k12.tr/>) ve sosyal medya sayfalarında; öğrencilerimizin etkinliklere katılımını özendirmek, öğrenme etkinliklerinin kalıcılığını sağlamak, kurum kültürünü benimsemelerini tesis etmek ve kurum tanıtımına katkı sağlamak gibi amaçlarla kullanılmasına, 6698 numaralı kişisel verilerin korunması kanunu kapsamında öğrenci kişisel bilgilerinin kurum idaresi tarafından Bilim Sanat Merkezi Yönetim Bilgi Sisteminde yapılacak iş ve işlemlerde kullanılmasına izin veriyorum.

Gereğini arz ederim.

Not: Bahsi geçen ortamlarda yayınlanmış bir içeriğin kaldırılması için Kurum idaresine başvuru hakkınız her zaman devam edecektir.

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

İmza

Velinin Adı – Soyadı



TC.
SÖKE KAYMAKAMLIĞI
SÖKE BİLİM VE SANAT MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
VELİ TAAHHÜTNAMESİ



- 1- Salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrenciyi okula göndermeyeceğimi,
- 2- Salgın hastalık semptomları gösteren öğrenci ile ilgili okula bilgi vererek sağlık kuruluşlarına götüreceğimi,
- 3- Aile içerisinde salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren ya da tanısı konan, temaslı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi vereceğimi ve öğrenciyi okula göndermeyeceğimi,
- 4- Öğrenciyi okula bırakırken ve alırken personel ve diğer veliler ile salgın hastalık dönemiyle ilgili önlemler kapsamında alınan tedbirlere uyacağımı,
- 5- Sağlık Bakanlığınca belirlenen önlemlere ve okul yönetiminin kendi içerisinde düzenlemiş olduğu kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

ÖĞRENCİ AD SOYAD:

..../...../2025
VELİ AD SOYAD İMZA