

**KARTAL PROF.DR.ŞABAN TEOMAN DURALI BİLİM VE
SANAT MERKEZİ 2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KAYIT
YENİLEME FORMU**

SOSYAL ETKİNLİK VELİ İZİN ONAY BELGESİ

Çocuğumun, kurumunuzda gerçekleştirilecek olan Etkinliklerde, Gezilerde, Belirli Gün ve Haftalarda vb. sergilenen çalışmalarında, İl içinde ve il dışında yapılacak olan etkinliklerde yer alması için gerekli izni veriyorum.

Etkinlik ve çalışmalarda elde edilen öğrencime ait görüntü, video ve görsellerin; eğitim öğretime destek amaçlı olarak sosyal paylaşım sitelerinde, okul görsellerinde paylaşılmasına izin veriyorum.

Okul içinde ve dışında sergilenen bilim fuarı, sergi ve müzik topluluklarında; Etkinlik öncesi prova gösterilecek öğrencimin yer alması için gerekli izni veriyorum.

VELİ MUVAFAKAT BELGESİ

Velisi bulunduğum,T.C. Kimlik Numaralı
.....'nın; Kartal Prof.Dr.Şaban Teoman Duralı Bilim Ve Sanat
Merkezi kayıtlı olduğu sürece Merkezimizde yapılacak kurum içi eğitim etkinlikleri ve önceden sms-telefon vb. 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.

TAAHÜTNAME

Kartal Prof.Dr.Şaban Teoman Duralı Bilim Ve Sanat Merkezi 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

Öğrenci Adı Soyadı;

Veli Adı Soyadı;

İmza;

Güven YILDIZ

Kurum Müdürü



TC.
İSTANBUL VALİLİĞİ
KARTAL PROF.DR.ŞABAN TEOMAN DURALI BİLİM VE SANAT MERKEZİ
VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜTNAME FORMU İLE İZİN DİLEKÇESİ

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI

GRUP / NO

BİLGİLENDİRME KONULARI

BİLGİ EDİNDİM

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, okul bilgi verilmesi ve sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi

Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi

Öğrencilerin bırakılması ve alınması sırasında personel ve velilerin salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) uyması

Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması

Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya altta yatan hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almaması

Kuruma giriş/çıkış saatlerinde öğrencilerin veliler tarafından kurum dışında teslim alınıp bırakılması

Belirlenen yöntem ve ortaya konan şartların uygulamaların sürekliliği, kontrol altına alınması

Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzunda belirtilen Veli/Öğrenci Bilgilendirme Taahhütnamesini okudum anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinaı göstereceğimi taahhüt ederim.

Ayrıca çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu okula getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim. Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi, AYRICA: Çocuğumun okulda karşılaşabileceği kaza, salgın hastalık vb. riskleri ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçları ve sorumluluğu tarafıma ait olup, bu sorumluluğu kabul edeceğimi taahhüt ederim.

Öğrencimin yüz yüze eğitimle beraber uzaktan eğitim yoluyla verilen tüm derslerden sorumlu olduğunu, uzaktan eğitimlere katılımı için gerekli tedbirleri alacağımı, tarafımdan okula gönderilmeyen öğrencimin uzaktan eğitimle derslerine devam ederek devam ettiği sınıfın müfredatından sorumlu olduğunu ve bu sorumluluğu kabul edeceğimi taahhüt ederim.

VELİ ADI SOYADI:

CEP NO:

İMZASI :

GÜVEN YILDIZ
Kurum Müdürü

**KARTAL PROF.DR.ŞABAN TEOMAN DURALI BİLİM VE SANAT MERKEZİ
MÜDÜRLÜĞÜNE**

Merkezine kayıtlı , programına devam eden (Destek, Byf,Öyg, Proje Grubu),T.C. Kimlik No ve adı
..... 'nın velisiyim. Öğrencimin 2023-2024
Eğitim-Öğretim yılında öğrenim göreceği Programa ait etkinlik gün ve saat seçimim merkez idaresi tarafından uygun görüldüğü takdirde aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

1. Öncelikli gün seçimi :
2. Öncelikli gün seçimi :

NOT: MERKEZ İDARESİ ETKİNLİK, GÜN, SAAT DEĞİŞİKLİK HAKKINA SAHİPTİR.

Veli Ad Soyad:

Tarih:

İmza:

Etkinlik Gün Seçimi (Hafta içi Salı-
Çarşamba-Perşembe- Cuma
günleri-Cumartesi Sabah-Cumartesi Öğle)
olarak seçiminizi yazınız.

2016

İSTANBUL VALİLİĞİ

Kartal Prof.Dr.Şaban Teoman Durah Bilim ve Sanat Merkezi Müdürlüğü

2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı Öğrenci Kayıt **YENİLEME** Formu

(Formu mavi tükenmez kalemle ve tamamını eksiksiz olarak doldurularak imzalayınız.)

Öğrenci Bilgileri

| | | | | |
|--------------------|------------------|--|-----------------------|--|
| 1-Kimlik Bilgileri | T.C Kimlik No | | Kan Grubu | |
| | Adı ve Soyadı | | Baba Adı | |
| | Cinsiyeti | | Anne Adı | |
| | Doğum Tarihi | | Ev Adresi | |
| | Doğum Yeri | | Nüfusa Kayıtlı İli | |
| | Sağlık Durumu | | Nüfusa Kayıtlı İlçesi | |
| | Öğrenci Cep Tel. | | Öğrenci E-Mail | |

*Kimlik bilgileri alanına; nüfus cüzdanında yazıldığı gibi doldurunuz.

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|--|------------------|--|
| 2-Öğrenim Gördüğü Okul Bilgileri | Okulu | | İlçesi | |
| | Sınıfı | | Öğrenci No | |
| | Okul Giriş Saati | | Okul Çıkış Saati | |

*Öğrenim bilgileri alanına; devam ettiği okul bilgilerinizi doldurunuz.

| 3-Ebeveyn Bilgileri | Baba Bilgileri | | Anne Bilgileri | |
|---------------------|----------------------------------|--|-----------------------|----------|
| | Adı Soyadı | | Adı Soyadı | |
| | Cep Telefonu | | Cep Telefonu | |
| | E-Posta Adresi | | E-Posta Adresi | |
| | Mesleği | | Mesleği | |
| | Çalıştığı Kurumun Adı | | Çalıştığı Kurumun Adı | |
| | Görev/Pozisyon | | Görev/Pozisyon | |
| | Ev(İkametgah)Adresi | | Ev(İkametgah)Adresi | |
| | İş Adresi | | İş Adresi | |
| | Öğrenci Velisi (X işaretleyiniz) | | Anne () | Baba () |

*İletişim bilgileri alanına; güncel (sürekli kullandığınız) bilgilerinizi giriniz.

Merkez Bilgileri

| | | | | |
|--------------------|-----------------|--|----------------------------------|--|
| 4-BİLSEM Bilgileri | Tanılama Yılı | | BİLSEM'de Eğitime Başlama Tarihi | |
| | Yetenek Alanı-1 | | Yetenek Alanı-2 | |
| | Yetenek Alanı-3 | | Ulaşım Bilgileri | |
| | | | | |

*Yetenek Alanı; "Genel Yetenek", "Resim", "Müzik" alanlarından öğrencinizin kazandığı yetenek alanı yazılarak doldurulmalı varsa tanımlanan diğer yetenek alanları da yazılmalıdır.

Bilgileri Alanına; öğrenciniz merkezimize "Servis", "Toplu Taşıma", "Veliyle" seçeneklerinden uygun olanı yazınız.

*Ulaşım

| | | |
|------------------|--|--|
| 5-Diğer Bilgiler | Öğrencimizin Merkezimizde desteklenebilecek uğraşı&hobisi var mı?(Enstrüman, satranç v.b.) | |
| | Öğrencimize dair bilmemiz gereken bir durum varsa belirtiniz.(Sağlık v.b.) | |
| | Merkezimize veli olarak sunabileceğiniz katkılar neler olabilir? | |

1- BİLSEM'e kayıtlı olup kayıt güncelleme döneminde işlem yaptırmayan öğrencilerin BİLSEM ile ilişkisi kesilir. (Bilsem Yön. 14/3. madde).

2- Eğitim yılında %30 mazeretsiz devamsızlık yapan öğrencilerin kaydı silinir (Bilsem Yönergesi 14/1. Madde).

Kartal Prof.Dr.Şaban Teoman Durah Bilim Ve Sanat Merkezi ,/...../2023 tarihinde kaydını yenilediğim
.....'nın veliliğini kabul ederim. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve öğrencinin BİLSEM'e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

...../...../2023
.....
Veli Ad Soyad
İmza

...../...../2023
Güven YILDIZ
Merkez Müdürü

