**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

**Adı** :

**Soyadı** :

**T.C. Kimlik No** :

**DoğumTarihi** :

**Kan Grubu** :

**Okulu** :

**Sınıfı** :

**Cinsiyeti** : □ Erkek □ Kız

**Geçirdiği Önemli Hastalık ve Ameliyatlar**

**Sürekli Hastalığı ve Kullandığı İlaç**

**Kullandığı Cihaz ve Protez**

**Herhangi Bir Maddeye Alerjisi Var mı?**

**Aile Revirde İlaç İçmesini Onaylıyor mu?**

**Sağlık ile İlgili Eklemek İstediğiniz Konular Nelerdir**

**VELİ BİLGİLERİ**

**Adı :**

**Soyadı:**

**Ev Telefonu:**

**Cep Telefonu:**

**E-Posta:**

**Ev Adresi:**

**Mesleği:**

**Çalıştığı Kurum**

**İş Adresi:**

**ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Birinci Kişi*** | ***İkinci Kişi*** |
|  |  |
| **Ad : ………………………**  **………………..** | **Ad : ………………………** |
|  |  |
| **Soyad :………………………..** | **Soyad : ……………………….** |
|  |  |
|  |  |
| **Telefon:………………………** | **Telefon:………………………** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | *Kayıt için;* |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | *Kayıt formunu, banka dekontunu, doktordan alacağınız çocuğunuzun spor yapmaya engeli ve dermatolojik sorunu olmadığına* | | | | | | | | | | | | | | | *dair raporu, nüfus fotokopisi ve iki adet fotoğraf ile birlikte okulumuzun kayıt ofisine ulaştırmanızı rica ederiz.* | | | | | | | | | | | | | | | *Kesin kayıtlar ödeme yapıldıktan sonra müracaat sırasına göre kabul edilir. Kontenjanımız sınırlıdır.*  *Not: Sağlık raporu ibrası haricinde kayıt iptali yapılmamaktadır. Devam zorunluluğumuz vardır, kayıt olunan dönem başka bir tarihe aktarılamaz.Olumsuz hava koşullarında deniz antrenmanlarımız,kara ve teorik ders olarak değiştirilebilir.* | | | | | | | | | |  | |  | |   Velisi Bulunduğumuz ………………………………………………………………………….'ın İzmir Özel Türk Koleji tarafından; | | | | | | | | | |
| ……/…../2021 ……/……/2021 tarihleri arasında yapılan İTK Yelken Okulu'na kaydının yapılmasına izin veriyoruz. | | | | | | | | | |
| Veli Adı Soyadı : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İmza : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |