  



**KIZILTEPE İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

 **SPORLA BAĞIMLILIĞA SON! PROJESİ**

 **ÖĞRENCİKAYIT FORMU**

 **KURSİYER ÖĞRENCİNİN**

|  |
| --- |
|  **Fotoğraf** |

**KİMLİK BİLGİLERİ**

**ADI-SOYADI :………………………………………………………**

**TC KİMLİK NO :………………………………………………………**

**BABA ADI :………………………………………………………**

**EV ADRESİ :………………………………………………………**

**TELEFON :………………………………………………………**

**KATILMAK İSTEDİĞİ SPOR BRANŞI: BASKETBOL-VOLEYBOL-MASA TENİSİ-FUTBOL-ATLETİZM-EBRU/REDSİM-BADMİNTON**

|  |
| --- |
| ………………………………. |

**KURSİYER ÖĞRENCİNİN VELİSİ**

ADI-SOYADI :………………………………………..

TC KİMLİK NO :………………………………………..

İŞ ADRESİ :………………………………………..

CEP TELEFONU:………………………………………

**SAĞLIK RAPORU**

KURSİYER ÖĞRENCİNİN DOKTORUN

OKULU :………………………… ADI-SOYADI :…………………………………

SINIFI/NO’SU: …………/…………… DİPLOMA NO:…………………………………

İLİ/ İLÇESİ :………………………… TARİH :…………………………………

İMZASI :………………………… İMZASI :…………………………………

 Yukarıda bilgileri yazılı kursiyer öğrencinin herhangi bir sağlık sorunu yoktur.