

BUCAK ŞEHİT AYFER GÖK BİLİM ve SANAT MERKEZİ KAYIT FORMU
2025/2026 DÖNEMİ

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 :

Bucak Bilim ve Sanat Merkezine/....../20... tarihinde kayıt yaptırdığım oğlum/kızım’nın veliliğini kabul ederim. Öğrencinin BİLSEM’e devamının tarafımdan sağlanacağını kabul ve taahhüt ederim.

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

Veli İmzası

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

Veysel BORA

Bucak Bilim ve Sanat Merkezi Müdürü