



SANCAKTEPE BİLİM DENEY MERKEZİ

FOTOĞRAF



BİLİM KAMPI EĞİTİMİ FORMU

ÖĞRENCİ ADI - SOYADI :	
DOĞUM TARİHİ :	
SINIFI :	
OKUL ADI :	
OKUL NOT ORTALAMASI: (Okuldan transkript alınız.)	
EV ADRESİ :	
EV TEL.:	
CEP TEL.:	
KAN GRUBU:	
<i>Bilim Kampı Etkinliğine katılım için lütfen bilgileri eksiksiz doldurunuz.</i>	

*** Kayıt için Kimlik Fotokopisi ve 1 adet fotoğraf getirilmesi gereklidir.

*Öğrencinin yazokulu tarihlerinde görevlilerin vereceği resmi çerçevede talimatlara uyacağını, karşılaşılabileceği kaza, hastalık vb. riskler ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçlarını kabul edeceğini taahhüt ederim.	
*Öğrencinin gıda in toleransı var mı? Evet:..... Hayır:..... Varsa kendi yiyeceklerini temin etmeleri gerekmektedir.	
*Bilim kampında çekilecek tüm fotoğrafların kullanım hakkı Sancaktepe Bilim Deney Merkezine aittir.	
Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı olan öğrencinin,/...../20..... tarihinde Bilim Merkezi Yaz Kampı'na katılımı için izin veriyorum.	
VELİ ADI-SOYADI	VELİ İMZA