



ÜCRETSİZ SPOR OKULLARI ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

Okul Adı : Boyu :
Okulun Bulunduğu İlçe : Beden No: Ayakkabı No: Kilosu :

A-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı :
Doğum Tarihi :
TC. Kimlik No :
Ana Adı : Baba Adı :
Ev Telefonu : Cep Telefonu :
E-Posta Adresi :
Ev Adresi :
Geçirdiği Ameliyat ya da Sağlık Problemleri:.....
.....

Fotoğraf
Zorunlu

B- TERCİH ETTİĞİ BRANŞLAR

Basketbol 8-9 10-12 Masa Tenisi 8-9 Buz Sporları 7-9 10-12
Voleybol 8-9 10-12 Cimnastik 6-7
Tenis 8-9 10-12 Yüzme 7-9 10-12 Bay Bayan

C- VELİ MUVAFAKATNAMESİ

Velinin
Adı :
Soyadı :
TC. Kimlik No :
Telefon No :
Adresi :

Oğlumun / Kızımın (A) bölümündeki bilgilerini doğrularım.
Kocaeli Büyükşehir Belediyesi Ücretsiz Spor Okulları
antrenmanlarına katılmasına, servis imkânını kullanmasına
izin veriyorum.

Adı Soyadı / İmza

...../...../20.....

D- SAĞLIK İZİN BELGESİ

Öğrencinin
Adı :
Soyadı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :

Üstte kimlik bilgileri bulunan kişinin hali hazırda yapılan
genel fiziki muayenesi ve hemogram tahlil sonucuna göre
spor yapmasında sakınca yoktur.

Doktor Kaşesi – Tarih – İmza

Diploma No:

Not: Yüzme Branşı İçin Ayrıca **İdrar Tahlili** Getiriniz.

Başvuru için öğrencinin; üç adet vesikalık fotoğrafı ve nüfus cüzdanı fotokopisi gerekmektedir.

