

KÜLTÜR MERKEZİ KAYIT FORMU (2025-2026)

ÖĞRENCİNİN:

K / E

DOĞUM TARİHİ :

ADI SOYAD:

Adres:

Telefon :

Email :

Çocuk hakkında bilinmesi gereken özel durum (fiziksel / zihinsel) :

EBEVEYNLER HAKKINDA BİLGİLER (BABA)

Adı Soyadı:

e-mail:

Telefon:

GEREKTİĞİNDE BELİRLİ AKTİVİTELERDE GÖNÜLLÜ OLARAK YER ALABİLİRİM

EBEVEYNLER HAKKINDA BİLGİLER (ANNE)

Adı Soyadı:

e-mail:

Telefon:

☐ GEREKTİĞİNDE BELİRLİ AKTİVİTELERDE GÖNÜLLÜ OLARAK YER ALABİLİRİM

MUVAFAKAT FORMU

☐ ÇOCUĞUMUN AKTİVİTELERE KATILMASINA ONAY VERİYORUM

☐ ÇOCUĞUMUN ACİL DURUMLARDA TEDAVİ EDİLMESİNE İZİN VERİYORUM

☐ VELİLER ÇOCUKLARINI GETİRME VE GÖTÜRME NOKTASINDA YÜKÜMLÜDÜRLER

ÖDEME

☐ ALINDI

☐ ALINMADI

ADI SOYADI :

TARİH:

İMZA :

St. SEMA VZW

BE 1008.610.948

Iban: BE50737075385918

SAMEN VOOR EDUCATIE EN MENSENRECHTEN ASSOCIATIE

vzw@st-sema.be

Parklaan 78, 9100, Sint-Niklaas