**EK-1**

**BECERİ GELİŞTİRME PROGRAMI KAPSAMINDAKİ KURS BAŞVURU FORMU**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Doğum Yeri/Tarihi** |  |
| **Kayıtlı Olduğu Okul** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |

**VELİSİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Yakınlığı** |  |
| **Ev Adresi** |  |
| **İş Adresi** |  |
| **Ev Telefonu** |  |
| **İş Telefonu** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-Posta Adresi** |  |

**BAŞVURULAN KURS PROGRAMLARI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kursun Adı** | **Başlama Tarihi** |
| **1.** | …./…./20.. |
| **2.** | …./…./20.. |
| **3.** | …./…./20.. |
| **4.** | …./…./20.. |
| **5.** | …./…./20.. |

Velisi bulunduğum ve yukarıda kimlik bilgileri yazılı ’ın

……/……./……… tarihinde okulunuzda başlayacak beceri geliştirme programı kapsamındaki kurs programlarına katılmasını talep ediyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| Başvurusu alınmıştır.…./…./…… Okul Müdürü Adı-Soyadı İmza | …./…./…… VeliAdı-Soyadı İmza |