



2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI ERYAMAN ŞEHİT RIFAT ÇELİK İLKOKULU ADAY KAYIT FORMU

ADAY ÖĞRENCİNİN
FOTOĞRAFINI
YAPIŞTIRINIZ

Öğrenci Bilgileri	Öğrenci TC Kimlik No:	
	Öğrenci Adı-Soyadı:	
	Doğum Tarihi ve Yeri:	
	Kayıt Olmak İstedığı Sınıf Düzeyi:	
	Kan Grubu:	
	Cinsiyeti:	
	Öğrencinin Özel Eğitime ihtiyacı var mı?	VAR ☐ YOK ☐
	Öğrencinin nüfusa dayalı kaydının olduğu okulun, İl / İlçesi / Adı:	
Öğrencinin ev adresi:		

Nüfus Bilgileri	
Öğrenci Nüfus Bilgileri	
Kimlik Belgesi Nüfus Cüzdanı ise	
Cüzdan Seri No:	
Veriliş Tarihi:	
Cüzdan Kayıt No:	
Kimlik Belgesi Kimlik Kartı ise	
Kart Seri No:	
Kart Son Geçerlilik Tarihi:	

Anne - Baba Bilgileri	ANNE		ANNE ÖZEL DURUM	BABA		BABA ÖZEL DURUM
	T.C. Kimlik No :		SAĞ ☐	T.C. Kimlik No :		SAĞ ☐
	Adı - Soyadı :			Adı - Soyadı :		
	Öğrenim Durumu :			Öğrenim Durumu :		
	Mesleği :		ÖLÜ ☐	Mesleği :		ÖLÜ ☐
	E- Posta Adresi :			E- Posta Adresi :		
	Sürekli Hastalığı :			Sürekli Hastalığı :		
	Engel Durumu :		BİRLİKTE ☐	Engel Durumu :		BİRLİKTE ☐
	Tel (Ev) :			Tel (Ev) :		
	Tel (İş) :			Tel (İş) :		
Veli Cep Tel :		AYRI ☐	Cep Tel :		AYRI ☐	
Ev Adresi :			Ev Adresi :			

Veli Bilgileri	Veli Adı - Soyadı / İmza			
	Not: Formdaki bilgiler e-okulda kullanılacağından yanlış-eksik bilgilerden dolayı ileride yaşanacak mağduriyetlerden formu dolduran öğrenci velisi sorumlu olacaktır. Başvuru evraklarına 1-öğrenci kimlik fotokopisi 2-Bilgilendirme Formu ve Veli İzin Belgesi eklenecektir.			
	Öğrenci velisi kimdir?	Annesi ☐	Babası ☐	Veli İş Adresi

Adrese Dayalı Kayıt Şartları	☐ Adres kayıt bölgesi gösterir belge	Nakil Yoluyla Kayıt Sistemi Şartları	İşyeri Adres Kayıt Bölgesinde Olan Çalışanlar İçin Kayıt Bölgesindeki Kamu Çalışanları İçin Kayıt Bölgesindeki Ticari Firmada Çalışanlar İçin	☐ Anne-babanın her ikisinde çalışıyor olduğunu gösterir belge (SGK Hizmet Dökümü Barkodlu)
	☐ 2025 Mayıs, Haziran, Temmuz ayları elektrik, su ve doğalgaz faturaları (Öğrencinin anne ya da baba üzerine adres kayıt alanındaki konuta ait)			☐ Anne-babanın herhangi birinin kayıt bölgesindeki kamu kuruluşunda çalıştığını gösterir belge (Görev Yeri Belgesi)
	☐ Kardeşi Eryaman Şehit Rifat Çelik İlkokulu öğrencisi olan kardeşin öğrenci belgesi			☐ Anne-babanın her ikisinde çalışıyor olduğunu gösterir belge (SGK Hizmet Dökümü Barkodlu)
Kardeşi Okulumuz Öğrencisi	☐ Kardeşi Eryaman Şehit Rifat Çelik İlkokulu öğrencisi olan kardeşin öğrenci belgesi			☐ Firma Tescil Belgesi
Okulumuz Personeli İçin	☐ Çalışma yeri belgesi			☐ İmza Sirküleri
				☐ Ticari Sicil Gazetesi İlamı
				☐ Firma yetkilisi tarafından imzalı görev yeri belgesi (İslak imzalı)
				☐ Barkodlu sigorta hizmet listesi

Kayıt İçin Görüşülen Ekip Arkadaşımızın Adı Soyadı:	Görüşme Tarihi:
Servis hatlarının servis şirketi tarafından o bölgedeki öğrenci yoğunluğuna göre oluşturulduğunu, okulun servis sağlama zorunluluğu olmadığı hakkında bilgilendirildim. Tarafıma yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak yükümlülüğü kabul ediyorum.	
Adı - Soyadı :	İmza:
Tarih:	

Kontrol
Adı-Soyadı-Müdür Yardımcısı
...../...../2025

Onay
Hüseyin YIRGAL
Okul Müdürü

**KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU (KVKK) KAPSAMINDA
ÖĞRENCİ-VELİ AÇIK RIZA METNİ**

Milli Eğitim Bakanlığımızın 2017/12 Sayılı Genelgesi uyarınca, okulunuzda eğitim görmekte olan, sınıfı nolu velisi bulunduğum isimli öğrenciye ait;

Ad-soyad, okul numarası, sınıfı, süreç değerlendirme sonuçları, okulumuzun panolarında ve dijital panolarda, öğrencimizin sınıflarına özgü sosyal medya gruplarında ve okulumuzun sosyal medya hesapları, resmi internet sitesinde kullanılmak üzere, ayrıca veli-öğrenci ile irtibat kurulması ve gerekli bilgilendirmelerin yapılabilmesi amacıyla Eryaman Şehit Rifat Çelik İlkokulu tarafından işlenmesine,

Eğitim öğretim faaliyetleri kapsamında alınan ses, görüntü ve video kayıtlarının ve aynı zamanda hazırlamış olduğu eserlerin (hikaye, resim, fotoğraf, şiir vb.) Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı kurum ve kuruluşlarca kullanılan kurumsal internet siteleri ve sosyal medya hesaplarında yayınlanmasına izin veriyorum.

ERYAMAN**ŞEHİT RIFAT ÇELİK İLKOKULU**

Tarih:

İmza:

Velisinin Adı ve Soyadı:

Veli Adresi:

Veli Cep Telefonu: