|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPORCU BİLGİLERİ | | | | | | RESİM | |
| T.C. KİMLİK NO |  | | | | |
| ADI SOYADI |  | | | | |
| ANA ADI |  | | | | |
| BABA ADI |  | | | | |
| DOĞUM TARİHİ |  | | | | |
| OKULA KAYIT TARİHİ |  | | | | |
| OKUL ADI |  | | | | | | |
| SINIFI - ÖĞRENCİ NO |  | | |  | | | |
| CİNSİYET | ERKEK | | | KIZ | | | |
| SEÇİLEN SPOR DALI |  | | | | | | |
| EK SPOR DALLARI | 1. | | | 2. | | | |
| **KATEGORİSİ** | OYUN KARTI | MİNİKLER | KÜÇÜKLER | | YILDIZLAR | | GENÇLER |
| **SAĞLIK İZİN BELGESİ** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Yukarıda kimlik bilgileri yazılı sporcu öğrencinin yarışmalara girmesinde sağlık engeli yoktur.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Doktor Kaşesi | | | | | | | |
| İmza-Tarih | | | | | | | |
| Diploma No | | | | | | | |
| **VELİ İZİN BELGESİ** | | | | | | | |
| *Yukarıda kimlik bilgileri yer alan ve velisi bulunduğum oğlumun / kızımın ………………….………………………………………........................(****okul adı****)  adına okul spor branşlarında lisans çıkarmasına, iliçi ve ildışı müsabakalara katılmasına izin veriyorum.* | | | | | | | |
|
|
| VELİNİN ADI SOYADI |  | | | | | | |
| İMZA - TARİH |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen sporcu okulumuzun devamlı öğrencisidir.*  …../……/201.. | | | | | | | |
| Okul Müdürü | | | | | | | |
| Mühür  İmza | | | | | | | |
| ***NOT:*** *İLKOKUL KISMINDA SPOR KARTI ÇIKARACAK ÖĞRENCİLER İÇİN FOTOĞRAFA GEREK YOKTUR.* | | | | | | | |

**EK 5**