



T.C.  
BODRUM BELEDİYE BAŞKANLIĞI  
Kültür ve Sosyal İşler Müdürlüğü

## KURS KATILIM FORMU

### ÖĞRENCİ BİLGİSİ

T.C. Kimlik No:	
Adı Soyadı :	
Doğum Tarihi:	
Öğrencinin Okuduğu Okul / Sınıf:	
Katılmak İstedığı Kurs Merkezi:	

### VELİ BİLGİSİ

Adı Soyadı :	
Telefon:	
Adres:	

Velisi olduğum.....'nın kursa katılımı için izin veriyorum.

Müracaat formumun işleme alınmasını arz ederim.

Tarih: .... / ..... / 2024

İmza: