# ULUSLARARASI GAZİANTEP ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ (SPOR PROGRAMI)

**MÜDÜRLÜĞÜNE**

Velisi bulunduğum öğrenci 2024-2025

Eğitim ve Öğretim yılında ortaokulu tamamlamıştır.

Aşağıda belirttiğim okul ve alanlarda düzenlenecek olan yetenek sınavına katılmasını istiyorum, yetenek sınavlarına katılması için bilinen bir sağlık probleminin olmadığını beyan ederim. Sınav sırasında sağlık yönünden doğabilecek herhangi bir problem durumunda mesuliyet tamamen şahsıma aittir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**ADRES:**

……………………………………………….

……………………………………………….

…../……/2025 (İmza)

…………………………. (Velinin Adı ve Soyadı)

………………………….

Öğrencinin T.C. Kimlik No / Doğum tarihi : …………………………………../…..../…..… Velinin GSM Numarası/ 2.GSM Numarası : ………………………...…/……………………… Velinin T.C. Kimlik No. ve e-Posta Adresi: : …………………………./…………………………. (Varsa) Lisanslı Spor Branşınız : ……………………………………

İl, Türkiye, Avrupa Derecesi Var ise Belirtiniz : ……………………………………

ORTAOKUL BAŞARI PUANI (OBP) : …………………………………….

**Ekler**

Engelli Sağlık Kurulu Raporu ya da Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporu (ÇÖZGER)' na

Sahibim.

Uluslararası yarışmalarda ilk üçe girdiğime dair belgem var (OKY 23/4a).

Millî sporcu unvanım var/Türkiye olimpik hazırlık merkezleri veya sporcu eğitim merkezine kayıtlı sporcuyum (OKY 23/4b).

6458 Sayılı Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanunu’na tabiyim.

**TAAHHÜTNAME**

2025-2026 Eğitim ve Öğretim yılı için okulunuz yetenek sınavında sınav öncesi ve sonrası sınavla ilgili ilan edilen açıklamaları kabul ettiğimi; sınav öncesi, süreci ve sonrasında değişen şartların takibinin sorumluluğunun veli olarak benim üzerimde olduğunu, sınavla ilgili iş ve işlemler ile ilgili herhangi bir hak talep etmediğimi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hükümleri gereğince yetenek sınav sürecinde aday olan öğrencimin sınav ile ilgili okul sosyal medya hesaplarında ve sınavın canlı yayınlanacağı youtube kanalında resim video ve görüntü paylaşımının yapılmasına velisi olarak izin verdiğimi, sınav giderleri ile ilgili okulunuza kendi rızamla bağış yaptığımı, sınav sonrası yapılan bağışla alakalı herhangi bir hak talep etmeyeceğimi, bilgilerimde veya evraklarımda herhangi bir eksiklik durumunda veyahut yanlış beyanda bulunduğum tespit edilirse aday öğrencimin sınavının geçersiz sayılacağını kabul ettiğimi taahhüt eder, tarafınızdan kabulünü arz ederim.

ADRES: VELİSİNİN

ADI SOYADI:

…../……/2025

(İmza)

VELİ T.C. KİMLİK NO :

VELİNİN GSM NUMARASI :