

GÖKTEKİ YILDIZLAR SPOR KULÜBÜ KAYIT FORMU



ADI-SOYADI :
DOĞUM TARİHİ :
KAN GRUBU :
OKUL ADI :

ANNE ADI :
CEP TELEFONU :
MESLEĞİ :
BABA ADI :
CEP TELEFONU :
MESLEĞİ :
İŞ ADRESİ :
İŞ TELEFONU :
EV ADRESİNİZ :
EMİL :
ARANABİLİCEK 2. KİŞİ :
CEP TELEFONU :

KAYIT TARİHİ :

Kardeş sayısı, isimleri ve yaşları :

Bugüne kadar geçirilen önemli bir hastalık var mı ? :

Bugüne kadar geçirilen sakatlığı var mı? :

Kronik bir hastalığı var mı? :

Devamlı kullandığı bir ilaç var mı (varsa ismi nedir)? :

Herhangi bir alerjisi var mı? :

Son 21 gün içerisinde ateş 37 derecenin üzerine çıktı mı? :

Son iki ay içerisinde COVID-19 pozitif olan birisiyle aileniz temasta bulundu mu ?:

GÖKTEKİ YILDIZLAR SPOR KULÜBÜ'nün açmış olduğu.....eğitime oğlum/kızım Katılmasına , GÖKTEKİ YILDIZLAR KULÜBÜ'nün resmi internet sitesinde, sosyal medya hesaplarında (facebook, instagram, youtube) oğlum/kızım'ın fotoğraf ve videolarının paylaşılmasını kabul ediyorum .

Veli adı-soyadı / İmza :