****

**KIRIKKALE GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**GSB SPOR OKULLARI KAYIT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*Adı Soyadı** |  | **Açılacak Spor Branşları** |
| **\*T.C Kimlik No** |  | **Atletizm, Badminton** |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** |  | **Basketbol, Softbol** |
| **Anne-Baba Adı** |  | **Bocce, Boks, Fitness** |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl** |  | **Cimnastik, Eskrim** |
| **Babasının Mesleği** |  | **Geleneksel Okçuluk** |
| **Annesinin Mesleği** |  | **Güreş, Görme Eng.** |
| **GSB Spor Okulları Kayıt Tarihi** | ........../.………/………… | **Halk Oyunları, Halter** |
| **GSB Spor Okulları Kayıt No** |  | **Hentbol, Hokey** |
| **Cinsiyeti** |  | **Judo, Masa Tenisi** |
| **Boyu / Kilosu** |  | **Taekwondo, Özel Spr.** |
| **\*Kan Grubu** |  | **Tenis, Voleybol** |
| **\*E-Mail** |  | **Futbol, Yüzme** |
| **\*Cep Telefonu** |  | **Toplam 24 Spor Branşı** |

**GSB SPOR OKULLARI YAŞ ARALIĞI (05-18 YAŞ)**

**1- Tahsil Durumu**

( ) İlkokul ( )Ortaokul ( ) Lise ( ) Yükseköğretim ( ) Okumuyor

**2- Katılmak istediği spor dalı (ilgi sırasına göre)**

a) ……………………… b) ………………………

**3- Daha önce GSB Spor Okullarına benzer bir yerde çalışma yaptınız mı? Yaptıysanız nerede?**

( ) Yapmadım ( ) Yaptım: ………………..

**4- Ailenizde spor yapan var mı?**

( ) Yok ( ) Var (Var ise hangi spor dalı)……………………………………

( ) Amatör sporcu ( ) Profesyonel sporcu ( ) Milli sporcu

**5- Herhangi bir spor dalında yarışmaya katıldınız mı? Katıldıysanız başarınız nedir?**

( ) Katılmadım ( ) Katıldım Dereceniz: ……………………….

**6- Herhangi bir fiziksel veya benzeri engeliniz var mı? (Varsa lütfen belirtiniz)**

( ) Yok ( ) Var : …………………………………………….

**7- Niçin GSB Spor Okullarına üye olmak istersiniz?**

a) Yetenekli sporcu olmak için b) Sağlıklı bir Yapıya sahip olmak için

c) Arkadaşlarımla beraber olmak için d) Ailem istediği için

e) Zamanımı değerlendirmek için f) Diğer: ……………………………………

**8- GSB Spor Okulları ile ilgili düşünce ve istekleriniz nelerdir? Yazınız.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9- Çocuğumun sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmasına engel bir hali bulunmamaktadır. GSB Spor Okullarına kayıt olmasını istiyor ve belirtilen şartları kabul ediyorum.**

**VELİNİN**

Adı Soyadı :………………………………………………………..

Adresi :…………………………………………………………………………………………………………….

Ev ve iş tel. :…………………………………………………………………………………………………………… Gsm ve Mail Adresi :……………………………………………………………………………………………………………….

İmza :……………………………

**10- GSB Spor Okullarına kaydının yapılması uygundur.** TASDİK

Kırıkkale Gençlik ve Spor İl Müdürü

**29 HAZİRAN 2022 ÇARŞAMBA GÜNÜ 17 AĞUSTOS SPOR SALONUNDAKİ AÇILIŞIMIZA TÜM HALKIMIZ DAVETLİDİR.**

**Kayıt İçin Gerekli Belgeler** : 2 adet fotoğraf, Nüfus Cüzdanı Fotokopisi ve Kayıt formu**(Veli Onaylı)**

**İletişim Bilgileri:** Kırıkkale Gençlik ve Spor İl Müd. **0318 310 01 15** www.kirikkale.gsb.gov.tr

**Kayıt Yerleri:** Cumhuriyet Mey.**,**Kırıkkale Gençlik Mer., 17 Ağustos Spor Salonu, Gençlik ve Spor İl Müd.Binası

**YÜZME BRANŞI KAYITLARI SADECE BAŞPINAR OLİMPİK YÜZME HAVUZUNDAN YAPILACAKTIR.**