



Tarih:{20/06/2018}  
Sayı:{67150}

T.C.  
SULTANBEYLİ KAYMAKAMLIĞI  
Gençlik Hizmetleri ve Spor İlçe Müdürlüğü

Sayı :91773220-100-E.400913  
Konu :Kur' an Kursu Öğrencilerinin Yüzme  
Havuzundan İstifade Edebilmesi hk.


19.06.2018

SULTANBEYLİ İLÇE MÜFTÜLÜĞÜNE

İlgi : 05.06.2018 tarihli ve E.68150 sayılı yazınız.

Gençlik ve Spor Bakanlığımız ile Diyanet İşleri Başkanlığı arasında 26.02.2015 tarihinde imzalanan protokol kapsamında; ilgi yazınız gereği Müftülüğünüze bağlı Merkez Erkek Kur'an Kursu ve diğer Kur'an Kurslarındaki öğrencilerin salı, çarşamba, perşembe günleri 14:30-15:30 saatleri arasında Kapalı Yüzme Havuzumuzdan istifade edebileceklerdir.Yüzme seanslarına en fazla 30 öğrenci ve 1(Bir) hoca nezaretinde veli izin belgeleri, İl spor merkezi kayıt formu ve kimlik fotokopileri ile kabul edilecektir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 e-imzalıdır  
Sami KUŞCU  
İlçe Müdürü

Ek :

- 1 - Kayıt Formu Ön Yüz (1 sayfa)
- 2 - Kayıt Formu Arka Yüz (1 sayfa)
- 3 - İsim Listesi Örnek Form. (1 sayfa)

Not: Bu belge, 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununun 5. maddesi gereğince güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrak Doğrulama Kodu : SRNCWJWTFUGVUXIYUR Evrak Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/gsb-cimzali-belge-dogrulama>  
Adres : Battalgazi Mah. Kubbe Cad. No:3 Sultanbeyli / İstanbul  
Telefon : (0216) 669 11 50 Belgegeçer : (0216) 592 00 76  
E-Posta : sultanbeylighsim@sgm.gov.tr

Bilgi için:Sami KUŞCU  
İlçe Müdürü

T.C.  
İSTANBUL VALİLİĞİ  
GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

İL SPOR MERKEZLERİ  
KAYIT FORMU

KURSIYERİN			
KAYIT TARİHİ	<input type="text"/>	KAYIT NO	<input type="text"/>
BRANŞI	<input type="text"/>		
TC KİMLİK NO	<input type="text"/>		
ADI SOYADI	<input type="text"/>		
DOĞUM YERİ	<input type="text"/>	DOĞUM TARİHİ	<input type="text"/>
UYRUĞU	<input type="text"/>	MESLEĞİ	<input type="text"/>
CİNSİYETİ	BAY <input type="checkbox"/>	BAYAN <input type="checkbox"/>	

KURSIYER VELİSİNİN	
ADI SOYADI	<input type="text"/>
ADRESİ	<input type="text"/>
EV TELEFONU	<input type="text"/>
İŞ TELEFONU	<input type="text"/>
CEP TELEFONU	<input type="text"/>
ÇOCUĞUMUN İL SPOR MERKEZİNE KAYDOLMASINA MÜSAADE EDİYORUM	VELİSİNİN İMZASI

KURSIYERİN KAYDI YAPILMIŞTIR	KAYIT GÖREVLİSİ İMZA	UYGUNDUR MÜHÜR/KAŞE
MAKBUZ NO <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

T.C.  
İSTANBUL VALİLİĞİ  
GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

**KURSIYERE AİT ÖZGEÇMİŞ BİLGİLERİ**

GEÇİRİLEN HASTALIKLAR	EVET	HAYIR	AÇIKLAMALAR
Kalp Hastalığı			
Akciğer Hastalığı			
Sara/Bayıma Nöbetleri			
Sarılık			
Kanama Bozukluğu (Hemofili)			
Romatizma Hastalığı			
Şeker Hastalığı			
Orta Kulak İltihabı			
Verem			
Fıtık			
Böbrek Hastalığı			
Karaciğer Hastalığı			
Yüksek Tansiyon			
Düşük Tansiyon			
Guatr			
Göz veya Görme Kaybı			
Belirgin İşitme Kaybı			
Ruhsal Bozukluk			
Geçirilmiş Trafik Kazası ve Kafa Travması			
Geçirilmiş sakatlıklar (Kırık-Çıkık)			
Alerji (İlaç, Gıda vb.)			
Sürekli Kullanılan İlaçlar			
Kan Grubu			
Geçirilmiş Ameliyatlar			

Yukarıda bilgilerin adı geçene ait olduğunu beyan eder, bilgilerdeki yanlışlık veya eksikliklerden dolayı ortaya çıkabilecek sağlık problemlerinden tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.

**Kursiyerin Adı ve Soyadı**  
**İMZA**

<p>YUKARIDA ADI GEÇEN KURSIYERİN EBEVEYNİN BEYANLARI İLE BİRLİKTE KİMLİĞİNİN GÖRÜLMESİ SURETİ İLE YAPILAN HARİCİ MUAYENESİ SONUCUNDA İL SPOR MERKEZİNE KATILMASINDA SKINCA GÖRÜLMEMİŞTİR.</p>	<p><b>TARİH</b> <b>DOKTOR (İMZA-KAŞE)</b></p>
---	---

**SULTANBEYLİ GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İLÇE  
MÜDÜRLÜĞÜNE**

Sultanbeyli Müftülüğü olarak, aşağıda isimleri ve bilgileri verilen kursiyerler ve çalıştırıcıların belgeleri Müftülüğümüzde bulunmakta olup programlanan çalışma saatinde havuzun genel kuralları çerçevesinde çalışacağımızı beyan ederiz.

Gereğini arz ederim.

..../..../2018

Yetkili  
Ad Soyad  
İmza / Mühür

S.NO	AD SOYAD	D. TARİHİ	T.C NO	TEL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Ekler: Sporcu kimlik fotokopileri



T.C.  
SULTANBEYLİ KAYMAKAMLIĞI  
Gençlik Hizmetleri ve Spor İlçe Müdürlüğü

Tarih: {20/06/2018}  
Sayı: {67136}

Sayı : 91773220-100-E.401084  
Konu : Ücretsiz Taekwondo, Judo, Dart ve  
Masa Tenisi Kursları hk.

19.06.2018

SULTANBEYLİ İLÇE MÜFTÜLÜĞÜNE

Gençlik ve Spor Bakanlığımız ile Diyanet İşleri Başkanlığı arasında 26.02.2015 tarihinde imzalanan protokol kapsamında; Müftülüğünüze bağlı Kur'an Kurslarındaki öğrencilerin salı, çarşamba, perşembe, cuma, cumartesi ve pazar günleri ücretsiz taekwondo, judo, masa tenisi, dart branşlarında Kapalı Yüzme Havuzu spor salonumuzdan ücretsiz istifade edebileceklerdir. Seanslar en fazla 15 öğrenci ve 1(Bir) hoca nezaretinde veli izin belgeleri, İl spor merkezi kayıt formu ve kimlik fotokopileri ile kabul edilecektir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 e-imzalıdır  
Sami KUŞCU  
İlçe Müdürü

Ek:

- 1 - Kayıt Formu Ön Yüz (1 sayfa)
- 2 - Kayıt Formu Arka Yüz (1 sayfa)
- 3 - İsim Listesi Örnek Form. (1 sayfa)

Not: Bu belge, 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununun 5. maddesi gereğince güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrak Doğrulama Kodu : NOHIGMYJNJRGAUKVCGXZ Evrak Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/gsb-eimzali-belge-dogrulama>  
Adres : Battalgazi Mah. Kubbe Cad. No:3 Sultanbeyli / İstanbul  
Telefon : (0216) 669 11 50 Belgegeçer : (0216) 592 00 76  
E-Posta : sultanbeylighsim@sgm.gov.tr

Bilgi için: Sami KUŞCU  
İlçe Müdürü

T.C.  
İSTANBUL VALİLİĞİ  
GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

İL SPOR MERKEZLERİ  
KAYIT FORMU

KURSIYERİN			
KAYIT TARİHİ		KAYIT NO	
BRANŞI			
TC KİMLİK NO			
ADI SOYADI			
DOĞUM YERİ		DOĞUM TARİHİ	
UYRUĞU		MESLEĞİ	
CİNSİYETİ	BAY <input type="checkbox"/>	BAYAN <input type="checkbox"/>	

KURSIYER VELİSİNİN	
ADI SOYADI	
ADRESİ	
EV TELEFONU	
İŞ TELEFONU	
CEP TELEFONU	
ÇOCUĞUMUN İL SPOR MERKEZİNE KAYDOLMASINA MÜSAADE EDİYORUM	VELİSİNİN İMZASI

KURSIYERİN KAYDI YAPILMIŞTIR	KAYIT GÖREVLİSİ İMZA	UYGUNDUR MÜHÜR/KAŞE
MAKBUZ NO		

T.C.  
İSTANBUL VALİLİĞİ  
GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

**KURSIYERE AİT ÖZGEÇMİŞ BİLGİLERİ**

GEÇİRİLEN HASTALIKLAR	EVET	HAYIR	AÇIKLAMALAR
Kalp Hastalığı			
Akciğer Hastalığı			
Sara/Bayımla Nöbetleri			
Sanlık			
Kanama Bozukluğu (Hemofili)			
Romatizma Hastalığı			
Şeker Hastalığı			
Orta Kulak İltihabı			
Verem			
Fıtık			
Böbrek Hastalığı			
Karaciğer Hastalığı			
Yüksek Tansiyon			
Düşük Tansiyon			
Guatr			
Göz veya Görme Kaybı			
Belirgin İşitme Kaybı			
Ruhsal Bozukluk			
Geçirilmiş Trafik Kazası ve Kafa Travması			
Geçirilmiş sakatlıklar (Kırık-Çıkık)			
Alerji (İlaç, Gıda vb.)			
Sürekli Kullanılan İlaçlar			
Kan Grubu			
Geçirilmiş Ameliyatlara			

Yukarıda bilgilerin adı geçene ait olduğunu beyan eder, bilgilerdeki yanlışlık veya eksikliklerden dolayı ortaya çıkabilecek sağlık problemlerinden tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.

**Kursiyerin Adı ve Soyadı**

**İMZA**

<p style="text-align: center;">YUKARIDA ADI GEÇEN KURSIYERİN EBEVEYNİN BEYANLARI İLE BİRLİKTE KİMLİĞİNİN GÖRÜLMESİ SURETİ İLE YAPILAN HARİCI MUAYENESİ SONUCUNDA İL SPOR MERKEZİNE KATILMASINDA SKINCA GÖRÜLMEMİŞTİR.</p>	<p style="text-align: center;">TARİH DOKTOR (İMZA-KAŞE)</p>
---	---

**SULTANBEYLİ GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İLÇE  
MÜDÜRLÜĞÜNE**

Sultanbeyli Müftülüğü olarak, aşağıda isimleri ve bilgileri verilen kursiyerler ve çalıştırıcıların belgeleri Müftülüğümüzde bulunmakta olup programlanan çalışma saatinde Spor Salonun genel kuralları çerçevesinde çalışacağımızı beyan ederiz.

Gereğini arz ederim.

..../..../2018

Yetkili  
Ad Soyad  
İmza / Mühür

S.NO	AD SOYAD	D. TARİHİ	T.C NO	TEL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Ekler: Sporcu kimlik fotokopileri