



FRANCHISE BAŞVURU FORMU

Kaşif Çocuk franchise ağına katılmak ve kendi bölgenizde Kaşif Çocuk kampüsü açmak için aşağıdaki başvuru formunu eksiksiz olarak doldurunuz. Başvurunuz, Kaşif Çocuk franchise kriterleri doğrultusunda değerlendirilecek; uygun bulunan adaylarla ön görüşme süreci başlatılacaktır.

1. BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ	
Ad Soyad	
Doğum Tarihi	
Telefon Numarası	
E-posta Adresi	
İkamet Edilen İl / İlçe	
Meslek / Görev	
Eğitim Durumu	☐ Lise ☐ Ön Lisans ☐ Lisans ☐ Yüksek Lisans ☐ Doktora ☐ Diğer:
2. ŞİRKET / İŞLETME BİLGİLERİ	
Mevcut bir şirketiniz bulunuyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır
Şirket Unvanı (varsa)	
Faaliyet Alanı	
Şirketin Faaliyet Süresi	
Girişimcilik/İşletme yöneticiliği deneyiminiz var mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Varsa kısaca belirtiniz	
3. DENEYİM BİLGİLERİ	
Daha önce eğitim sektöründe görev aldınız mı veya yatırım yaptınız mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Eğitim sektörü ile ilgili deneyim süreniz?	
Okul öncesi eğitim alanında deneyiminiz bulunuyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır
Varsa deneyiminizi kısaca açıklayınız	
Toplam deneyim süreniz?	
4. FRANCHISE YATIRIM BİLGİLERİ	
Franchise almayı isteme nedeniniz:	
Franchise almayı düşündüğünüz semt:	
İşe ayırdığınız yatırım bütçeniz:	
Planladığınız işletmenin büyüklüğü	
İşi Bizzat mı Yöneteceksiniz?	

Bu formda paylaştığım bilgilerin doğru ve güncel olduğunu beyan ederim. Franchise başvurusunun Kaşif Çocuk tarafından belirlenen değerlendirme kriterleri doğrultusunda inceleneceğini ve formun doldurulmasının tek başına franchise hakkı veya herhangi bir sözleşmesel taahhüt oluşturmadığını kabul ederim.

☐ Yukarıdaki beyanı okudum ve kabul ediyorum.

☐ Kişisel verilerimin franchise başvuru ve değerlendirme süreçlerinin yürütülmesi amacıyla işlenmesine ilişkin aydınlatma metnini okudum ve anladım.

Tarih:
Adı ve Soyadı:
İmza:

Kaşif Çocuk Franchise Başvuru Formu

Adres: Eski Habipler Mahallesi, Nergisler Sokak, No: 6, 34270, Sultangazi/İstanbul
Telefon: +905372662090 | Web: kasifcocuk.com