

VELİ İZİN VE SAĞLIK BEYAN BELGESİ

KURSIYER ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

ADI SOYADI	
OKULU	
SINIFI	
DOĞUM TARİHİ	
T.C. KİMLİK NO	
VELİ TELEFON	
ADRES	
KURSUN ADI	
KURSUN YAPILACAĞI YER	

SULUSARAY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan, velisi bulunduğum öğrencimin Sulusaray Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü tarafından açılan, bilgileri yukarıda yazılan kursa katılmasına **izin** veriyorum. Çocuğumun bu kursa katılması hususunda herhangi bir **sağlık** probleminin olmadığını beyan ederim gereğini bilgilerinize arz ederim.

VELİ BİLGİLERİ

ADI SOYADI :

TARİH :

İMZA :