

SEFERİHİSAR ATATÜRK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ VE AKŞAM
SANAT OKULU MÜDÜRLÜĞÜ KURSLARI VELİ İZİN FORMU

Kursa Katılacak Öğrencinin:									
Adı Soyadı									
TC Kimlik No									
Doğum Tarihi									
Baba Adı									
Anne Adı									
Okulu									
Sabahçı/Öğlenci/Tam Gün									
Katılmak İstedığı Kurs									
<p>Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin velisiyim. Velisi olduğum öğrencinin Seferihisar Halk Eğitim Merkezi ve Akşam Sanat Okulu bünyesinde KURSLARA KATILMASINA İZİN VERİYORUM, TÜM SORUMLULUK BANA AİTTİR.</p> <p>Kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca YOKTUR.</p> <p>VELİNİN;</p> <table><tr><td>Adı Soyadı</td><td></td></tr><tr><td>Telefon Numarası</td><td></td></tr><tr><td>Tarih→→</td><td></td></tr><tr><td>İmza→→</td><td></td></tr></table>		Adı Soyadı		Telefon Numarası		Tarih→→		İmza→→	
Adı Soyadı									
Telefon Numarası									
Tarih→→									
İmza→→									

Kurs bitene kadar saklanacaktır

SEFERİHİSAR ATATÜRK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ VE AKŞAM
SANAT OKULU MÜDÜRLÜĞÜ KURSLARI VELİ İZİN FORMU

Kursa Katılacak Öğrencinin:									
Adı Soyadı									
TC Kimlik No									
Doğum Tarihi									
Baba Adı									
Anne Adı									
Okulu									
Sabahçı/Öğlenci/Tam Gün									
Katılmak İstedığı Kurs									
<p>Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin velisiyim. Velisi olduğum öğrencinin Seferihisar Halk Eğitim Merkezi ve Akşam Sanat Okulu bünyesinde KURSLARA KATILMASINA İZİN VERİYORUM, TÜM SORUMLULUK BANA AİTTİR.</p> <p>Kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca YOKTUR.</p> <p>VELİNİN;</p> <table><tr><td>Adı Soyadı</td><td></td></tr><tr><td>Telefon Numarası</td><td></td></tr><tr><td>Tarih→→</td><td></td></tr><tr><td>İmza→→</td><td></td></tr></table>		Adı Soyadı		Telefon Numarası		Tarih→→		İmza→→	
Adı Soyadı									
Telefon Numarası									
Tarih→→									
İmza→→									

Kurs bitene kadar saklanacaktır

SEFERİHİSAR ATATÜRK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ VE AKŞAM
SANAT OKULU MÜDÜRLÜĞÜ KURSLARI VELİ İZİN FORMU

Kursa Katılacak Öğrencinin:									
Adı Soyadı									
TC Kimlik No									
Doğum Tarihi									
Baba Adı									
Anne Adı									
Okulu									
Sabahçı/Öğlenci/Tam Gün									
Katılmak İstedığı Kurs									
<p>Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin velisiyim. Velisi olduğum öğrencinin Seferihisar Halk Eğitim Merkezi ve Akşam Sanat Okulu bünyesinde KURSLARA KATILMASINA İZİN VERİYORUM, TÜM SORUMLULUK BANA AİTTİR.</p> <p>Kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca YOKTUR.</p> <p>VELİNİN;</p> <table><tr><td>Adı Soyadı</td><td></td></tr><tr><td>Telefon Numarası</td><td></td></tr><tr><td>Tarih→→</td><td></td></tr><tr><td>İmza→→</td><td></td></tr></table>		Adı Soyadı		Telefon Numarası		Tarih→→		İmza→→	
Adı Soyadı									
Telefon Numarası									
Tarih→→									
İmza→→									

Kurs bitene kadar saklanacaktır