

## VELİ ONAY FORMU

EK-9

### VELİ İZİN BELGESİ

Velisi bulunduğum.....sınıfı.....nolu..... isimli öğrencinin ... / ... / 20.. tarihinde/ ... / ... / 20.. - ... / ... /20.. tarihleri arasında planlanan Sosyal Sorumluluk Programına katılmasını uygun gördüğümü bildiririm.

... / ... / 20...

(İmza)

Veli

Adı Soyadı

Adres :

Tel :

Sağlık Bilgileri:

Öğrencinizin herhangi bir sağlık problemi ya da özel bir durumu varsa, lütfen belirtiniz:

Sağlık Problemi: \_\_\_\_\_

İlaç Kullanımı: \_\_\_\_\_

Özel Durumlar: \_\_\_\_\_