

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

ADI SOYADI :.....
TC :.....
DOĞUM TARİHİ(GÜN-AY-YIL):... /... /
ANNE ADI :.....
BABA ADI :.....

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan kızım/oğlumun Çukurova Halk Eğitimi Merkezi tarafından açılacak olan kursuna katılmasına izin veriyorum. Çocuğumun bu kursa katılmasına sağlık açısından engel bir durumunun olmadığını beyan ediyorum.

Velinin

ADI SOYADI:
TELEFON NUMARASI:
TARİH:
İMZA:

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

ADI SOYADI :.....
TC :.....
DOĞUM TARİHİ(GÜN-AY-YIL):... /... /
ANNE ADI :.....
BABA ADI :.....

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan kızım/oğlumun Çukurova Halk Eğitimi Merkezi tarafından açılacak olan kursuna katılmasına izin veriyorum. Çocuğumun bu kursa katılmasına sağlık açısından engel bir durumunun olmadığını beyan ediyorum.

Velinin

ADI SOYADI:
TELEFON NUMARASI:
TARİH:
İMZA:

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

ADI SOYADI :.....
TC :.....
DOĞUM TARİHİ(GÜN-AY-YIL):... /... /
ANNE ADI :.....
BABA ADI :.....

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan kızım/oğlumun Çukurova Halk Eğitimi Merkezi tarafından açılacak olan kursuna katılmasına izin veriyorum. Çocuğumun bu kursa katılmasına sağlık açısından engel bir durumunun olmadığını beyan ediyorum.

Velinin

ADI SOYADI:
TELEFON NUMARASI:
TARİH:
İMZA: