**VELİ İZİN BELGESİ**

**(18 YAŞINDAN KÜÇÜKLER İÇİN)**

**ELBİSTAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE KATILAN KURSİYERİN**

T.C. KİMLİK NO :…………………………………………………………………………..

ADI SOYADI : …………………………………………………………………………..

DOĞUM TARİHİ :……../………/…………..

CİNSİYETİ :…………………………

ANNE ADI : …………………………………………………………………………..

BABA ADI : …………………………………………………………………………..

İZİN VERİLEN KURS : ………………………………………………………………………………………

İZİN VERİLEN KURS SAATİ:………………………………………………………………………………………

ADRES :…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

TELEFON :0(………)……………………………………………………………..

**BU BÖLÜM SADECE 18 YAŞINDAN KÜÇÜK OLANLAR İÇİN DOLDURULACAKTIR**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜKLER İÇİN VELİ İZİN VE ONAYI**

 **Yukarıdaki kimlik bilgileri verilen, velisi bulunduğum oğlumun/kızımın Elbistan Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü tarafından açılan Kurs Etkinliğine katılmasında herhangi bir engel olmadığını beyan ederim. Herhangi bir sağlık sorunu veya bir problem ortaya çıktığında bütün sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olacağını beyan ediyorum. Yukarıda belirtilen kurs faaliyetine katılmasına izin veriyorum.**

**VELİSİNİN ADI – SOYADI :**………………………………………………  **TARİH :**………../………./…………

**VELİNİN TELEFON NUMARASI :** 0(……….)………………………………………. **VELİNİN İMZASI :**

**VELİ İZİN BELGESİ**

**(18 YAŞINDAN KÜÇÜKLER İÇİN)**

**ELBİSTAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE KATILAN KURSİYERİN**

T.C. KİMLİK NO :…………………………………………………………………………..

ADI SOYADI : …………………………………………………………………………..

DOĞUM TARİHİ :……../………/…………..

CİNSİYETİ :…………………………

ANNE ADI : …………………………………………………………………………..

BABA ADI : …………………………………………………………………………..

İZİN VERİLEN KURS : ………………………………………………………………………………………

İZİN VERİLEN KURS SAATİ:………………………………………………………………………………………

ADRES :…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

TELEFON :0(………)……………………………………………………………..

**BU BÖLÜM SADECE 18 YAŞINDAN KÜÇÜK OLANLAR İÇİN DOLDURULACAKTIR**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜKLER İÇİN VELİ İZİN VE ONAYI**

 **Yukarıdaki kimlik bilgileri verilen, velisi bulunduğum oğlumun/kızımın Elbistan Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü tarafından açılan Kurs Etkinliğine katılmasında herhangi bir engel olmadığını beyan ederim. Herhangi bir sağlık sorunu veya bir problem ortaya çıktığında bütün sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olacağını beyan ediyorum. Yukarıda belirtilen kurs faaliyetine katılmasına izin veriyorum.**

**VELİSİNİN ADI – SOYADI :**………………………………………………  **TARİH :**………../………./…………

**VELİNİN TELEFON NUMARASI :** 0(……….)………………………………………. **VELİNİN İMZASI :**