18 yaşından küçükler için VELİ İZİN BELGESİDİR

**AKKUŞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Kursa katılmak isteyen kişinin;**

Adı-soyadı : …………………………………………………

Doğum tarihi : …………………………………………………

Tc kimlik no : …………………………………………………

Baba adı : …………………………………………………

Ana adı : …………………………………………………

Telefonu : …………………………………………………

Adres : ……………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………..../ Akkuş

Yukarıda açık kimlik bilgileri bulunan oğlumun/kızımın …………………………. yönetiminde ………………………………… tarihleri arası açılacak olan …………………………………Kursuna haftanın …………………… …………… ……………………… ……………………. ………………………. ………………….. …………………… günleri …… :……/ …… : ……. saatleri arası katılmasında sağlık dahil herhangi bir engelinin bulunmadığını açıkça beyan eder, kursa katılmasına muvafakat ederim.

Tarih :……./……/ 2016

Velinin Adı Soyadı :………………………………………………

İmzası :………………………………………………

Cep Telefonu : ……………………………………….