**VELİ ONAY FORMU**

**EK-4**

**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: