

KONAK HALK EĞİTİM MERKEZİ VE AKŞAM SANAT OKULU  
MÜDÜRLÜĞÜ KURSLARI VELİ İZİN FORMU

Kursa Katılacak Öğrencinin:

Adı Soyadı	
TC Kimlik No	
Doğum Tarihi	
Baba Adı	
Anne Adı	
Okulu	
Sabahçı/Öğlenci/Tam Gün	
Katılmak İsteddiği Kurs	

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin velisiyim.  
Velisi olduğum öğrencinin Konak Halk Eğitim Merkezi ve Akşam Sanat Okulu bünyesinde KURSLARA KATILMASINA İZİN VERİYORUM.

Kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca YOKTUR.

VELİNİN;

Adı Soyadı	
Telefon Numarası	
Tarih→→	
İmza→→	

KONAK HALK EĞİTİM MERKEZİ VE AKŞAM SANAT OKULU  
MÜDÜRLÜĞÜ KURSLARI VELİ İZİN FORMU

Kursa Katılacak Öğrencinin:

Adı Soyadı	
TC Kimlik No	
Doğum Tarihi	
Baba Adı	
Anne Adı	
Okulu	
Sabahçı/Öğlenci/Tam Gün	
Katılmak İsteddiği Kurs	

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin velisiyim.  
Velisi olduğum öğrencinin Konak Halk Eğitim Merkezi ve Akşam Sanat Okulu bünyesinde KURSLARA KATILMASINA İZİN VERİYORUM.

Kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca YOKTUR.

VELİNİN;

Adı Soyadı	
Telefon Numarası	
Tarih→→	
İmza→→	

KONAK HALK EĞİTİM MERKEZİ VE AKŞAM SANAT OKULU  
MÜDÜRLÜĞÜ KURSLARI VELİ İZİN FORMU

Kursa Katılacak Öğrencinin:

Adı Soyadı	
TC Kimlik No	
Doğum Tarihi	
Baba Adı	
Anne Adı	
Okulu	
Sabahçı/Öğlenci/Tam Gün	
Katılmak İsteddiği Kurs	

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin velisiyim.  
Velisi olduğum öğrencinin Konak Halk Eğitim Merkezi ve Akşam Sanat Okulu bünyesinde KURSLARA KATILMASINA İZİN VERİYORUM.

Kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca YOKTUR.

VELİNİN;

Adı Soyadı	
Telefon Numarası	
Tarih→→	
İmza→→	