**EK-2**

**MUVAFAKAT BELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Doğum Yeri/Tarihi** |  |
| **Kayıtlı Olduğu Okul** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |

**VELİSİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Yakınlığı** |  |
| **Ev Adresi** |  |
| **İş Adresi** |  |
| **Ev Telefonu** |  |
| **İş Telefonu** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **e-Posta Adresi** |  |

**BAŞVURULAN KURS PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kursun Adı** |  |
| **Başlama Tarihi** |  |

Velisi bulunduğum ve yukarıda kimlik bilgileri yazılı ‘ın

……/……./ tarihinde okulunuzda başlayacak olan beceri geliştirme programı kapsamındaki kurs

programına katılmasında bir sakınca olmadığını beyan ederim.

…./…./…… Veli

Adı-Soyadı İmza