**Veli Muvafakati**

Veli/vasisi bulunduğum ve aşağıda bilgileri bulunan çocuğumun 20….. – 20….. Eğitim-Öğretim yılı içerisinde okulda ders sırasında ders dışında Gençlik ve Spor Bakanlığı Spor Genel Müdürlüğü Spor Eğitimi Dairesi Başkanlığının (Yüzme Bilmeyen Kalmasın Projesi) faaliyetine katılmasına,

**EVET**, İZİN VERİYORUM

**HAYIR**, İZİN VERMİYORUM

İmza ………..

Adı Soyadı…………… …………..

Veli/Vasi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | |
| Adı Soyadı: |  | |
| T.C No: |  | |
| Sınıfı, Okul No: |  | |
| **VELİ/VASİNİN** | | |
| Adı Soyadı: |  | |
| İletişim Bilgileri | Anne Telefon |  |
| Baba Telefon |  |