

T.C.
KARABÜK VALİLİĞİ
Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü

VELİ İZİN ve TAAHÜTNAME BELGESİ

ÖĞRENCİNİN

T.C. Kimlik No	:	
Adı Soyadı	:	
Okulu / Sınıfı	:	
Adres	:	
Telefon	:	

Yukarıda bilgileri kayıtlı velisi bulunduğum öğrencimin Karabük Halk Eğitimi Merkezi tarafından planlanan aşağıda belirtilen kursa katılmasına izin veriyorum. Çocuğumun kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca yoktur.

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da Covid-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu kurum yetkilisine bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebepimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :/...../202

Kursiyerin/Öğrencinin Hes Kodu:

Veli Adı Soyadı:
İmza :

Kurs Adı	:	
Kurs Günleri	:	
Kurs Saatleri	:	
Kurs Yeri	:	
Kurs Öğretmeni	:	
Kurs Başlangıç Bitiş Tarihleri	:	

T.C.
KARABÜK VALİLİĞİ
Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü
VELİ İZİN ve TAAHÜTNAME BELGESİ

ÖĞRENCİNİN

T.C. Kimlik No	:	
Adı Soyadı	:	
Okulu / Sınıfı	:	
Adres	:	
Telefon	:	

Yukarıda bilgileri kayıtlı velisi bulunduğum öğrencimin Karabük Halk Eğitimi Merkezi tarafından planlanan aşağıda belirtilen kursa katılmasına izin veriyorum. Çocuğumun kursa katılmasında sağlık yönünden bir sakınca yoktur.

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da Covid-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu kurum yetkilisine bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebepimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :/...../202

Kursiyerin/Öğrencinin Hes Kodu:

Veli Adı Soyadı:
İmza :

Kurs Adı	:	
Kurs Günleri	:	
Kurs Saatleri	:	
Kurs Yeri	:	
Kurs Öğretmeni	:	
Kurs Başlangıç Bitiş Tarihleri	:	