****

**VELİ İZİN BELGESİ**

**ALİ FUAT DARENDE İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kastamonu İli Merkez İlçesi Ali Fuat Darende İlkokulu….. Sınıfı ………..no’lu öğrencisi ……………………………………………..’nın velisiyim. …. /….. /2021 - …../ ……/ 2021 tarihleri arasında gerçekleştirilecek “Telafide Ben de Varım” Programı kapsamındaki okul içi ve okul dışı sosyal, kültürel, akademik ve sportif alanlarda yapılacak olan tüm faaliyetlere Oğlum/kızım’ın katılmasına izin veriyorum. Velisi bulunduğum öğrencimin yapılacak…………………………………………………………………. programa katılımına engel teşkil edecek her türlü yasal durum (velayet, koruma tedbiri vb.) ve sağlık durumu ile ilgili bilgilendirmeyi okul idaresine yaptığımı taahhüt ediyorum.

 Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Veli Adı Soyadı |  |
| Adres |  |
| İletişim No:1 |  |
| İletişim No:2 (Ulaşılamadığı Takdirde) |  |

… /... / 2021

 İMZA

 Veli Adı Soyadı