|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **VELİ İZİN BELGESİ** | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | |
| Okulu |  | | | |
| Sınıfı |  | | | |
| **ETKİNLİK DÜZENLEYEN OKULUN / KURUMUN** | | | | |
| Adı | HAYRULLAH KEFOĞLU ANADOLU LİSESİ | | | |
| Adresi | BOSTANCI MH. TEYYARECİ RESMİ SOK. NO: 1 34744 KADIKÖY/İSTANBUL (Bostancı Tren İstasyonu Karşısı) | | | |
| İli | İSTANBUL | İlçesi | KADIKÖY | |
| Etkinlik Türü | DENEME YARIŞMASI | | | |
| Tarihi | 7 MAYIS 2024 (SALI) SAAT: 10.00 | | | |
| Konusu | EDEBİYATIN İYİLEŞTİRİCİ GÜCÜ | | | |
| Velisi bulunduğum ve yukarıda bilgileri verilen öğrencim……………………………..; yukarıda bilgileri verilen HAYRULLAH KEFOĞLU ANADOLU LİSESİNİN (okulun)düzenlediği DENEME YARIŞMASI etkinliğine katılmasına izin verdiğimi, kabul ve beyan ediyorum. | | | | |
| Öğrenci Velisinin  İLETİŞİM BİLGİLERİ  Velisinin (KİŞİNİN AÇIK RIZASI İLE)  Adı ve Soyadı : | | | | ..........................  İMZASI |