



KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
SAĞLIK BEYANI FORMU

(Bu form 18 yaş altı bireyler için doldurulmalıdır)

T.C. KİMLİK NUMARASI																				
DOĞUM TARİHİ (GG/AA/YYYY)			/			/	2	0	1											
ADI SOYADI																				

Yukarıda kimlik bilgileri yer alan velisi bulunduğum oğlumun/kızımın “Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmasına engel bir halinin bulunmadığını” belirtmekle birlikte; Karabağlar Halk Eğitimi Merkezi kurslarına ve yapılacak olan müsabakalara katılmasına izin veriyor ve bu faaliyetlerin yapılacağı yere (kurs yeri, turnuva yeri, müsabaka yeri vb.) geliş gidişlerindeki tüm sorumluluğu üstleniyorum.

TARİH :...../...../201.....

İMZA :.....

VELİ ADI SOYADI:..... CEP TEL:.....

*Form mürekkepli kalemle ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.



KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
SAĞLIK BEYANI FORMU

(Bu form 18 yaş altı bireyler için doldurulmalıdır)

T.C. KİMLİK NUMARASI																				
DOĞUM TARİHİ (GG/AA/YYYY)			/			/	2	0	1											
ADI SOYADI																				

Yukarıda kimlik bilgileri yer alan velisi bulunduğum oğlumun/kızımın “Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmasına engel bir halinin bulunmadığını” belirtmekle birlikte; Karabağlar Halk Eğitimi Merkezi kurslarına ve yapılacak olan müsabakalara katılmasına izin veriyor ve bu faaliyetlerin yapılacağı yere (kurs yeri, turnuva yeri, müsabaka yeri vb.) geliş gidişlerindeki tüm sorumluluğu üstleniyorum.

TARİH :...../...../201.....

İMZA :.....

VELİ ADI SOYADI:..... CEP TEL:.....

*Form mürekkepli kalemle ve eksiksiz olarak doldurulmalıdır.