

YENİŞEHİR BELEDİYESİ

Osman Şahin Öykü Etkinliği Katılım Formu

ÖĞRENCİNİN;

Tanımlayıcı Rumuz : _____ Teslim Tarihi : _____

Adı - Soyadı : _____

Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl) : ____/____/____

Velisinin Adı -Soyadı : _____

Velisinin Telefonu : _____

Okulunun Adı – Sınıfı : _____

E-Posta Adresi : @

Danışman Öğretmeninin Adı Soyadı : _____

Telefonu : (0.....) _____ Fax.: (0.....) _____

(LUTFEN BU KISMI OKUYARAK İMZALAYINIZ!)

VELİ TAAHHÜTNAMESİ

Velisi bulunduğum yukarıda adı geçen öğrencinin bilgilerinin doğru olduğunu, etkinlik şartnamesini okuyarak velisi bulunduğum öğrencinin bu etkinliğe katılmasını kabul ettiğimi, eserinin etkinlik şartlarına uygun olmadığını belirlenmesi ve etkinlik dışı kalması durumunda tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan, kabul ve taahhüt ederim.

VELİ ADI SOYADI İMZA