|  |
| --- |
| **………………………………….( okul ismi yazılacak)……….……………………………**  |
| **VELİ İZİN BELGESİ VE TAAHHÜTNAMESİ / MUVAFFAKATNAME** |
| ÖĞRENCİNİN |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı |   | Baba Adı |   |
| Sınıfı |  | Ana Adı |   |
| No |   | Kan Grubu  |   |
| D.Tarihi/Yeri |   | Ev Telefonu |   |
| Velisinin Cep Telefonu |   |  T.C. Kimlik No |   |
| Ev Adresi |   |
| Okulun Telefonu:  |   |
| Gezi Yapılacak Yer ve Tarih |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ………………………………………………………………… MÜDÜRLÜĞÜNE |
|  ………….. / DİYARBAKIR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin,Diyarbakır İl Milli Eğitim Müdürlüğü tarafından görevlendirilecek öğretmenler gözetiminde, İçişleri Bakanlığının düzenlemiş olduğu “Biz Anadoluyuz” projesi kapsamında ...../…../……. ve …../…../…….. tarihleri arasında yapılacak olan İstanbul gezisine katılmasına ve İstanbul Valiliği tarafından seçilmiş olan gönüllü ev sahibi aile yanında konaklamasına onay verdiğimi; öğrencinin anılan tarihte görevlilerin vereceği resmi çerçevede talimatlara uyacağını, karşılaşabileceği kaza, hastalık vb. riskler ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçlarını kabul edeceğimi taahhüt ederim.   Gereğini bilgilerinize arz ederim  …….. / …….. / 2017 |
| ANNE (ADI-SOYADI, İMZASI) | BABA (ADI-SOYADI, İMZASI) |
|   |   |