|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Açıklama: Okul logo | **DERS DIŞI EĞİTİM ÇALIŞMALARI VELİ MUVAFAKAT DİLEKÇESİ** | ***Form-1*** |
| Aksu 15 Temmuz Şehitler Anadolu Lisesi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| Ana ve Baba Adı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Medeni Hali |  |
| Görevi/İşi/Mesleği |  |
| Görev/İş Yeri ve Adresi, Telefonu |  |

**KONUSU: Ders Dışı Eğitim Faaliyeti**

 Velisi bulunduğum okulunuz ……….. /……… sınıfı ….…… numaralı öğrencisi ………………..………………..……’ ın okulunuz bünyesinde hafta içi/hafta sonu ……… - ……… saatleri arasında yapılacak olan ……………………………………………..…… Ders Dışı Eğitim Çalışmasına katılmasını istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 …………………………………..

 ( Veli adı soyadı imza)

**A D R E S :**

……………………………………

…………………………………...

……………………………………

Cep Tel : ………………………..

Ev Tel : ………………………..

İş Tel : ………………………..

**AÇIKLAMA:**  Bu dilekçe okul kayıtlarına girişi yapıldıktan sonra ilgili dosyasında muhafaza edilecek, İl Millî Eğitim Müdürlüğü’ ne gönderilmeyecektir.