

VELİ MUVAFAKİYET BELGESİ
(TÜKENMEZ KALEMLE YAZILAN DÜŞLER PROJESİ İÇİN)

VELİ		ÖĞRENCİ	
ADI-SOYADI		ADI-SOYADI	
ADRES		DOĞUM TARİHİ	
CEP TELEFONU		OKULU / SINIFI	
EV TELEFONU		CEP TELEFONU	
2. İRTİBAT KİŞİNİN ADI SOYADI		SAĞLIK DURUMU	
2.İRTİBAT TELEFONU		SÜREKLİ KULLANDIĞI İLAÇ	
		ALERJİ DURUMU	

Toplum Destekli Polislik Şube Müdürlüğü tarafından **GÜVENLİ HAYAT VE GÜVENLİ GELECEK İÇİN ÇOCUK VE GENÇLER SOSYAL KORUMA VE DESTEK PROGRAMI (ÇOGEP)** kapsamında hazırlanan " **Tükenmez Kalemle Yazılan Düşler Projesi**" içerisinde yer alan il içindeki tüm aktivitelerde ve il dışına düzenlenecek olan gezilerde yukarıda açık kimliği yazılı oğlum/kızım'in emniyet mensupları refakatinde katılmasına izin veriyorum./...../2016

VELİ ADI-SOYADI :

İMZA :

SAĞLIK RAPORU

T.C. No	:	
Adı Soyadı	:	
Baba- Anne Adı	:	
Doğum Yeri/ Tarihi	:	
İkamet Adresi	:	
Yukarıda bilgileri yazılı olan şahsın yapılan muayenesi de herhangi bir rahatsızlığının olmadığına dair rapordur.		
Protokol No	:	
Tarih	:	