



T.C
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
GÜNDÜZ BAKİMEVİ ETKİNLİK İZİN FORMU

ETKİNLİK BİLGİLERİ

ADI :

TARİHİ : .../.../20....

YERİ :

BAŞLAMA SAATİ :

ÜCRETİ :

ETKİNLİK İZİN VE ÖDEME BİLGİLERİ

Çocuğumun yukarıda bilgileri verilen etkinliğe katılmasını onaylıyorum.

	Çocuğun Adı Soyadı	Ödeme miktarı	Veli imzası
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

.....
Eğitmen

.....
Gündüz Bakımevi Sorumlusu