



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
GÜNDÜZ BAKİMEVİ GEZİ İZİN FORMU

GEZİ BİLGİLERİ

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :
GEZİ ADI :
TARİHİ : .../.../20...
YERİ :
SAAT ARALIĞI :

Çocuğumun yukarıda planlanan geziye Gündüz Bakımevi Eğitmeni refakatında katılmasını onaylıyorum.

İmza
Veli Adı Soyadı

Tel No: