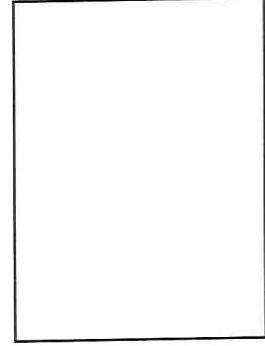


VELİ İZİN BELGESİ ve SAĞLIK BEYANI

EK-1

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :.....
Okulu :.....
Sınıfı :.....
T.C Kimlik No :.....
Doğum Tarihi :.....
ili :.....
Branşı :.....
İmzası :.....



Yukarıda kimlik bilgileri, okulu ve sınıfı yazılı olan'n
velisiyim, çocuğumun spor yapmasına engel olacak herhangi bir sağlık sorunu yoktur.
Öğretmenleri gözetiminde, sınıflar arası ve okullar arası GELENEKSEL ÇOCUK OYUNLARI
müsabakalarına katılmasına izin veriyorum

VELİNİN

Adı Soyadı :.....
Tarih :.....
İmza :.....
Telefon :.....