|  |
| --- |
| **……………………………………………………………..LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**  |
| **ŞAHİNBEY/GAZİANTEP** |
| ÖĞRENCİNİN |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı |   | Baba Adı |   |
| Sınıfı |  | Ana Adı |   |
| No |   | Kan Grubu  |   |
| D.Tarihi/Yeri |   . . / | Cep Telefonu | 0 ( )  |
| Annesinin Cep Telefonu | 0 ( ) |  T.C. Kimlik No |   |
| Babasının Cep Telefonu | 0 ( ) |  |  |
| Ev Adresi |   |
| Gezi Yapılacak Yer ve Tarih |  Suudi Arabistan ( Umre Gezisi) …… / … /2017 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, …./ ….. / 2017, …………..günü yapılacak Suudi Arabistan(Umre) Gezisine katılması için izin veriyoruz. Öğrencinin anılan tarihte görevlilerin vereceği resmi çerçevede talimatlara uyacağını, karşılaşabileceği kaza, hastalık vb. riskler ile bu nedenlerden dolayı kendisine yapılabilecek tıbbi müdahalelerin sonuçlarını kabul edeceğine ve yurt dışına çıkışta kullanılacak olan kara-hava –deniz taşıtları ile seyahat etmesine muvaffak veriyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim …….. / …….. / 2016 |
| ANNE (ADI-SOYADI, İMZASI) | BABA (ADI-SOYADI, İMZASI) |
|   |   |
| **Anne ve Babaya ulaşılamaması durumda irtibat sağlanacak üçüncü kişi bilgileri** |
| ADI SOYADI | YAKINLIK DERECESİ | ADRESİ | TELEFONU |
|   |   |   | 0 ( ) |